

ご注文用紙 (FAX用)

(株)長谷川商店

本店 FAX 03-3431-0049 TEL 03-3431-0045 ご注文受付: 365日24時間 全店舗分 対応可
--

大手町店 FAX 03-3201-6930 TEL 03-3201-6930 ご注文受付 平日 10:00 ~ 18:30
--

※ 上記のどちらの店舗でもご注文を承ります。

お届け先

届日時	月	日	曜日	午前	・	午後	:
住所	〒 _____						
お名前				電話			
用途	御祝・誕生日・お見舞い・記念日・御供・その他()						
商品	花束・アレンジメント・蘭鉢・観葉植物・スタンド花・プリザーブドフラワー ・供花(葬儀用・法事用)・その他()						
品番	※当社HPにある商品を希望の方のみご記入ください。	金額 個数	¥	×	個		
名札名 (贈り主)	① _____						
	② _____						
備考	立札名・カードの内容をご記入下さい。						

ご注文主

ご住所	〒 _____						
会社名 (法人様のみ)				担当 部署			
お名前	様			電話			
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> ご来店にてお支払い <input type="checkbox"/> クレジットカード						
請求書 送付先	※請求書送付先が上記と異なる場合、必ずご記入下さい。 〒 _____						
担当部署名				電話			
請求宛名							
振込人名	※振込人名が上記と異なる場合、必ずご記入下さい。						

※FAXを承り次第、必ず確認のお電話をさせていただきますので、当社より連絡がない場合ご一報ください。