

ご注文フォーム

FAX 送信先：和の花 TEL / FAX : **03-6310-1353** 受付：9時～18時

お届け内容

ご予算	円 *4,500 円以上でお申し込みください
花器	花器をお選び頂けます。おまかせの場合は記入不要です。 <input type="checkbox"/> かご <input type="checkbox"/> 陶器 <input type="checkbox"/> モダン
ご用途	
お届け日時	年 月 日 () 時頃
メッセージ	メッセージカード不要の場合は記入不要です。

ご依頼主様

お名前	(ふりがな)
ご住所	〒
電話番号 / FAX	
携帯番号	
メールアドレス	
確認のご連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール ご都合の良い時間帯 時～ 時頃
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み

お届け先 (ご依頼主様にお届けの場合はご記入不要です)

お名前	
ご住所	〒
電話番号	