

FAX・メール申込送信票 (花・鉢用)

TEL/FAX : 03-3247-5359 メールアドレス: el.sur@deluxe.ocn.ne.jp

受付日 年 月 日() 受付者 _____

以下の必要項目をご記入いただき上記の FAX 番号に送信またはメールしてください。
確認後こちらからご連絡いたします。

お届先	お名前	様
	ご住所	□□□□ - □□□□□□
	TEL	()

ご希望お届け日 月 日() お届け AM PM
ご来店

ご希望内容	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 鉢物 備考	<input type="checkbox"/> メッセージ (代筆いたします) 内容..... ご予算 ¥
	※消費税は別途いただきます。	

依頼主	お名前	ご住所
	TEL	()

支払方法 銀行振込 三菱 UFJ 銀行 西荻窪駅前支店 (普)0849277 エルスール

お申込み方法
FAX またはメールにてお申込みください。
お申込み確認後、店舗スタッフよりご依頼内容の確認のご連絡を差し上げます。
・ご質問などは TEL、メールにてお願いします。

店舗記入欄

商品代金	
宅送料	(+クール便)
小計	
消費税	
合計	