



ご注文用紙

FAX専用ダイヤル

フラワーランドかみふらの公式WEBSITE

0167-45-6053

FAX・郵送ご注文用紙

お届け先1 (ご請求先)

こちらにお客様番号・お名前をご記入ください。
※お客様番号はDMの宛名面に記載してあります。

お客様番号：

お名前：

お客様番号がわからない、または新規
お申込みの方はこちらにご記入ください。

お名前

電話番号 () -

ご住所 〒 -

商品番号	商品名	個数

のし	メモ(ご要望)
<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 仏のし	※平日配達を希望。○日不在。等 表書き (例) 御中元・御供 お名前

お届け希望日がある場合にご記入ください

お受取できる日が限られている
場合はご記入ください。

月 日 (前後) (必着)

お届け希望時間

ご希望の時間帯があれば○をつけてください。

午前中 (12-14時) (14-16時) (16-18時) (18-20時) (19-21時)

お支払い方法にチェックを入れてください

ご指定が無い場合は「コンビニ・郵便局払い」となります

代金
引換

商品到着時にドライバーさんへ代金と引換でのお支払となります。クレジットカードでも決済できます。

コンビニ・郵便局払い (後払い)

ご注文商品と一緒に専用のお支払用紙を同封します。ご贈答のみの場合はご依頼主さまへ郵送します。

当店から注文書到着の連絡をご希望ですか？ にチェックを入れてください。

電話で連絡がほしい…電話番号 ()

FAXで連絡がほしい…FAX番号 ()

確認連絡は不要です (当店から確認事項がある場合はご連絡いたします。)

ご贈答など別の送り先がある場合は下記へご記入ください

お届け先2

お名前

電話番号 () -

商品番号	商品名	個数

ご住所 〒 -

のし	メモ(ご要望)
<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 仏のし	※平日配達を希望。○日不在。等 表書き (例) 御中元・御供 お名前

お届け希望日がある場合にご記入ください

お受取できる日が限られている
場合はご記入ください。

月 日 (前後) (必着)

お届け希望時間

ご希望の時間帯があれば○をつけてください。

午前中 (12-14時) (14-16時) (16-18時) (18-20時) (19-21時)

お届け先3

お名前

電話番号 () -

商品番号	商品名	個数

ご住所 〒 -

のし	メモ(ご要望)
<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 仏のし	※平日配達を希望。○日不在。等 表書き (例) 御中元・御供 お名前

お届け希望日がある場合にご記入ください

お受取できる日が限られている
場合はご記入ください。

月 日 (前後) (必着)

お届け希望時間

ご希望の時間帯があれば○をつけてください。

午前中 (12-14時) (14-16時) (16-18時) (18-20時) (19-21時)



フラワーランド
かみふらの

FAX専用ダイヤル

0167-45-6053