

JiLL FAX ORDER SHEET

お届け希望日	月 日 ()	<input type="checkbox"/> お届け AM/PM :
		<input type="checkbox"/> ご来店 AM/PM :
内容	<input type="checkbox"/> リース <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> ブーケ <input type="checkbox"/> 鉢物	
ご予算	¥	
用途	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 開店祝い <input type="checkbox"/> その他 ()	
お届け先	氏名	
	住所 〒	
	TEL	
ご依頼主様	氏名	
	住所 〒	
	TEL	
	E-mail	
備考欄		

ご注意

- 宅配料は地域によって別途かかります。
- ご注文のご配送は5,000円(税込)以上から承ります。
- お届け日の1週間前までにFAXにてご注文ください。

以下の必要項目をご記入いただき下記のFAX番号に送信下さい。確認後こちらからご連絡いたします。

FAX&TEL: 088-872-6063