

齋藤洋ラン園 FAXご注文用紙

ご注文内容	商品番号	商品名	サイズ	数量	金額
			3本立 4~5本立 特急品	鉢	円
ラッピング <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
お届け希望日	平成 年 月 日				
お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※郵便局・銀行の振込手数料はご負担ください				
配送方法	ヤマト運輸				
配達時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 時 ~ 時 (10~24時の間の2時間毎) ※お届け先が会社の場合は指定できません				
ご注文者情報	〒 -				
	ご住所				
	お名前		カナ		
	Tel. - -		Fax - -		
	E-mail				
商品送付先情報	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 上記と別 ※下記にご記入ください				
	〒 -				
	ご住所				
	お名前		カナ		
	Tel. - -		Fax - -		
	E-mail				
連絡事項	メッセージカードが必要な方は文章をお書き下さい				

FAX.0182-44-3735