

# FAX申込み用紙

申込日： 年 月 日

商品番号	商品名	価格	数量
		円	
		円	
		円	

## ◆お作り用途

例：誕生日、開店、葬儀、お供えなど

## ◆お付けするメッセージ or 名札 ※無料

### 【代金ご請求先】

お名前	
ご住所	〒 —
電話番号	— —

### 【お届け先】 ※ご請求先とお届け先が異なる場合、ご記入下さい。

お名前	
ご住所	〒 —
電話番号	— —

お届け日	<input type="checkbox"/> 通常配達	<input type="checkbox"/> お急ぎ配達 ※電話でご確認下さい。
	<input type="checkbox"/> 指定配達 ( 年 月 日)	<input type="checkbox"/> ご希望なし
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行	

## Funeral Flower Service

〒006-0035 札幌市手稲区稲穂5条3丁目7-13

TEL 090-1300-4411 FAX 011-351-2692

営業時間 10:00 ~ 17:00