

# リリアムフローレ FAXご注文用紙

お申込み日 年 月 日

## ご依頼主様

お名前	
ご住所	〒
お電話番号	
メールアドレス	

**お届け先様** お届け先がご依頼主様と同じ場合にはご記入は不要です。

お名前	
ご住所	〒
お電話番号	

## 商品内容

商品番号		商品名	
ご予算		ラッピング	
立札・カード			
記載内容			

## 受け取り方法

ご来店ご希望の方	平成 年 月 日 時頃
配達ご希望の方	平成 年 月 日
	指定なし 午前中 12:00 ~ 14:00 14:00 ~ 16:00 16:00 ~ 18:00 18:00 ~ 20:00 20:00 以降

## 備考

--

必要事項をご記入の上、**03-3559-8930** まで FAX送信をお願いいたします。

営業時間 / 9:30 ~ 19:00  
定休日 / 水曜日

有限会社リリアムフローレ  
TEL : 03-3559-8787  
FAX : 03-3559-8930