

お問い合わせ内容

(1). お客様の情報をご記入ください。

お名前 様 TEL:

ご住所 FAX:

----- E-mail:

(2). ご注文内容。

- ・ ご予算

- ・ ご要望、用途(結婚式、お見舞い、お墓参り等)

(3). ラッピング。 (有・無)

(4). 名札。 (有・無)

※有に○をつけた方は名札名をご記入ください。()

(5). お届け先

(6). 配達・配送時間

年 月 日 (AM・PM) ※最終は19:00までの配達・配送になります。

【備考】

※ご記入いただきました個人情報は、当社にて厳重に管理します。
正当な理由なく第三者への開示、譲渡および貸与することは一切ありません。



FAX:011-584-7567

※番号はおかけ間違いのないようご注意ください。

FAX でのご注文は、こちらを印刷してご記入の上、011-584-7567 まで FAX してください。
お問い合わせいただきましたお客様には、当店「お花の店ソニア」より、電話又は FAX にてご回答を差し上げます。
ご注文内容を確認してから、ご購入の成立とさせていただきますので了承下さい。