



ご注文日 月 日 ( )

送信枚数

ご注文者様情報	ふりがな お名前			
	ご住所	〒	—	
		都道 府県	市区 町村	
ご連絡の つく 電話番号		メールアドレス		

▼上記以外へお届けする場合がございます

お届け先情報	ふりがな お名前			
	ご住所	〒	—	
		都道 府県	市区 町村	
ご連絡のつく 電話番号		メールアドレス		

ご注文内容・ 配送日時指定	商品名		個数		金額				
	商品名		個数		金額				
	カード(無料)	<input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 立て札 <input type="checkbox"/> 必要なし							
	メッセージ内容	※メッセージカード：60文字以内でお願いいたします 無地のカードのみ必要な方は、コチラにチェックを入れてください→ <input type="checkbox"/> ※立て札：お贈りする企業名、御祝いの言葉をご記入ください 例：株式会社フィサリス 「祝開店」							
	ご持参袋(無料)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし							
配達日時	月	日 ( )	希望なし	午前中	12-14時	14-16時	16-18時	18-20時	19-21時

※配達日時指定がない場合は、1週間以内に発送いたします。\*商品在庫状況によります

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換(佐川急便eコレクト対応)
	<input type="checkbox"/> コンビニ払い(前払い) <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> サークルKサンクス <input type="checkbox"/> ミニストップ <input type="checkbox"/> デイリーヤマザキ
	※コンビニ払いは30,000円までのご注文限定となります
	銀行振込先：みずほ銀行 恵比寿支店(普通) 1633325 株式会社貴順 郵便振替先：ゆうちょ銀行(記号) 10190 (番号) 43810561 株式会社貴順 ※銀行振込・郵便振替の場合、お振込みが確認でき次第発送をいたします。お振込みが完了いたしましたら info@phy-f.com または 0120-883-257 にご連絡下さい 尚、恐れ入りますが振込手数料はお客様のご負担にてお願いいたします 代引手数料：1万まで/324円 3万まで/432円 10万まで/648円 30万まで/1,080円 コンビニ手数料：1万まで/324円 2万まで/648円 3万まで/1,080円

ご注文ありがとうございます FAX でのご注文受付後、メールかお電話にて受付確認をさせていただきます  
 プリザーブドフラワー専門店 フィサリス 株式会社貴順 〒150-0021 東京都渋谷区恵比寿西 1-8-2 3F TEL:0120-883-257 メール: info@phy-f.com http://www.phy-f.com