

FAX 申込送信票 (花・鉢用) FAX: 03-5469-5439 (定休日 毎週火曜)

受付日 月 日 () 受付者

営業時間 11:00~17:00

以下の必要項目をご記入いただき上記のFAX番号に5日前までに送信ください。確認後こちらからお電話いたします。

お届け日	年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> お届け <input type="checkbox"/> ご来店	A.M. P.M.
お届け先 (必須)	フリガナ お名前	様	
	〒 ご住所		
	TEL ()		
ご希望内容	<input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 鉢物 <input type="checkbox"/> flowers with vase (¥10,000/¥15,000/¥20,000のみ) 備考	<input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 立札 内容 ----- ----- ----- -----	
		袋 (有料) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※袋の金額はサイズによって異なりますので、お電話でご案内します。 ご予算 ¥ ※消費税は別途いただきます。	

ご依頼主	フリガナ お名前	ご住所 〒 様
	TEL ()	(ご担当)
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 三井住友銀行 六本木支店 普通口座 6419818 (有)ルベスベ (お振込名) ※お届け日の3日前までにお振込をお願いいたします。	

お申込み方法

FAXにてお申込みください。お申込み確認後、店舗スタッフよりご依頼内容の確認のご連絡を差し上げます。※お振込は、打合せ後をお願いいたします。

入金確認後の配送となりますので、ご注文はできるだけ早めをお願いいたします。
(ご入金を確認できない場合は、キャンセルになる場合があります。)

ご注意

- ご依頼の内容によって、お受けできない場合もありますので、予めご了承ください。
- 宅配料は地域によって別途かかります。
- ご注文のご配送はお花代5,500円(税込み)以上から承ります。
- お届け日の5日前までにFAXにてご注文ください。

店舗記入欄

商品代金	
宅配料	
小計	
消費税	
合計	

制作者