

↑ **FAX : 095-801-5828**

**【フラワーショップ ハートリーフ 宛】 FAX注文書**

御注文日 : 平成 年 月 日

商品番号	商品名	数量	金額
合計			

☆ご注文者様情報

お名前	ふりがな:
ご住所	(〒 - )
ご連絡先	
お届け希望日	月 日
お支払方法 (ご希望のお支払い方法に○をつけて下さい)	代金引換(現金)・クレジット ※代金引換の場合は、別途手数料がかかります。
発送先 お名前 (発送先が異なる場合にご記入ください)	ふりがな:
発送先 ご住所 (発送先が異なる場合にご記入ください)	(〒 - )
ご要望 等	

※2日以内に、当店よりご連絡いたします。

万が一、当店からの連絡がない場合は、お手数をおかけいたしますが再度ご連絡をお願いいたします。

H2O feat.heart leaf

〒852-8105

長崎県長崎市目覚町 4-2 2F

TEL/FAX 095-801-5828

HEART  LEAF  
flower kitchen  
H2O  feat. heart leaf プラス