



HAMAFLOREST FAX注文用紙



Fax. 045-225-0008

※ご注文はお届けの1週間前までをお願いします。

太枠内必要事項ご記入の上、FAXにてご送信ください。(選択項目は該当箇所にて○をしてください)

ご注文日 年 月 日

お届け日時	年 月 日 () AM/PM : 頃・必着		ご来店・宅配便(全国)でお届け 配達 (西区・中区・神奈川区)	
※お届け日時のご希望に添えない場合や宅配便の混雑状況によりお届けが前後することがあります。ご了承ください。				
お届け先	お名前 [会社名]	フリガナ 様		
	ご住所	〒 -		
	TEL			
ご予算	¥	※消費税は別途頂戴いたします。		
ご希望内容	お品物	花束・アレンジメント・プリザーブドフラワー・スタンド花 (1段・2段)・胡蝶蘭・観葉植物 その他 ()		
	ご用途	お誕生日・記念日・開店祝・昇進祝・お祝い・お見舞い・お悔やみ・その他 ()		
	イメージ	<色> 赤系 / ピンク系 / 黄・オレンジ系 / 青・紫系 / ミックス / その他 () <雰囲気> かわいらしく / シック / ナチュラル / おまかせ / その他 ()		
メッセージ	カードなし・カードあり・名札あり ※ありの場合はメッセージ内容、名札名などをご記入ください。			

ご依頼主	お名前 [会社名]	フリガナ 様		
	ご住所	〒 -		
	TEL	FAX		
お支払方法	ご来店・銀行振込・請求書発行後振込 <small>(ご新規のお客様はご利用いただけません)</small>		※当店をはじめてご利用いただく場合は、ご購入前またはご購入時のお支払をお願いしております。 ※お届け3日前までにご入金ください。※ご入金後のご返金はできませんので、ご了承ください。 ※お急ぎの場合のお支払方法につきましては、ご相談ください。	
	請求書送付先 ※ご注文主とご請求先が異なる場合のみご記入ください。			
	会社名	フリガナ	部署名	
			ご担当者	
	ご住所	〒 -		
TEL				
ご確認 画像送信	希望する	お届けした商品を画像にてご確認いただくことができます。ご希望の方はメールアドレスをご記入下さい。		商品代金
	希望しない	@		消費税
DM・メール	今後弊社からのDM・メールは		要・不要	宅配料
アンケート	弊社ご利用回数を教えてください。		初めて・2回目・3回目・それ以上	総合計
	ハマフローリストを知ったきっかけを教えてください。			

◆FAX受信後、担当者よりご注文内容確認のお電話をさせていただきます。弊社より連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてお問合せいただけますようお願いいたします。
◆配達後や宅配料がかかる場合は別途いただけます。

【個人情報の取扱について】

■ハマフローリスト(以下弊社と記述)は、お客様の個人情報の保護性を認識し、十分な注意を払い適切な取り扱いと保護に努めます。■お客様からお預かりした個人情報は、商品のお届けとご同意頂いたお客様へのお知らせ(DM・メール)等の発送に關してのみ利用させていただきます。■お客様からのお預かりした個人情報は、原則として第三者へ提供する事はありません。■弊社のサービスを遂行する上で必要な社外への業務委託のための利用及び法令等に基づく利用等に關してはお客様情報を第三者に提供させて頂くことがございますが、守秘義務契約締結し万全を期します。■お客様ご自身の情報は開示・訂正・削除を必要に応じてさせていただきます。【個人情報のお問合せ先】横浜ランドマークプラザ店(TEL045-225-0007)

【お振込口座】
横浜銀行 本店営業部
普通 No.1178195
力)ハマフローリスト

株式会社ハマフローリスト 横浜ランドマークプラザ店

〒220-0012 横浜市西区みなとみらい2-2-1 ランドマークプラザ1F

TEL. 045-225-0007 OPEN 11:00 ~ CLOSE 20:00 ランドマークプラザの営業時間に準じます