

りん  
花の店 凜

スタンド用FAX申込送信票

本店 03-3795-1187

FAX:

東京医療センター店 03-3411-2287

受付日 月 日 ( )

お届け日 年 月 日 ( ) 時間指定 ( : ) 前後まで

お届け先  
お名前  
ご住所 〒  
TEL ( )

ご用途  スタンド1段タイプ  スタンド2段タイプ  
ご予算(税別) 円

ご希望内容  
お札  
  
お色・花材等ご希望がありましたらご記入ください。

ご依頼主  
お名前 様  
ご住所 〒  
TEL ( )

ご担当者様  
ご連絡先

お支払方法  
 銀行振込 三菱東京UFJ銀行 渋谷支店 普通預金 3721080 (有)凜  
 クレジットカード (お支払いは一括払いのみとさせていただきます。)

FAX到着後折り返しご連絡いたします。  
※お届け日の3日前までにご注文ください。(お急ぎの際は、店舗スタッフまでご連絡ください。)

何かございましたらお気軽にお問い合わせください。