

送信日 年 月 日

FAX番号022-796-9057

Balloon Conchelu バルーンコンチエル 行

FAX専用お問い合わせフォーム

お届け日	年 月 日
ギフト種類	<input type="checkbox"/> ブーケ <input type="checkbox"/> ラッピング <input type="checkbox"/> パンチ <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 電報 <input type="checkbox"/> オムツケーキ
内容	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 結婚祝 <input type="checkbox"/> 出産祝 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> 父の日 <input type="checkbox"/> 母の日 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> その他 ()
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 歳
お好みの色など	
お届け先住所	〒 式場に送る場合はホテル名等をご記入ください
お届け先名前	様 式場の場合はご両家名もご記入ください
お届け先電話番号	
お届け時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
メッセージ (電報)	

ご依頼主様情報

ご依頼主様ご住所	〒
ご依頼主様お名前	様
ご依頼主様電話番号	
メールアドレス	※画像希望の方のみ記入お願いします。メールが届かない場合は郵送にてお送りします。
合計金額	ギフト： 箱： 送料： 合計： ¥

【備考】