

Breeze & Blooming Life お届け用ご注文用紙

送信先 FAX 番号 : 077-526-1587

「※」が付いている項目は入力必須となっております。

受信後、ペティ・ブーフ（花と風の学校）より内容と料金の確認をさせていただきます。

※携帯電話番号の末尾「8787」もしくは「8720」からご連絡させていただく場合がございます。

※定休日（火曜日）、年末年始などは、ご返信に少しお時間がかかる場合がございます。

※花束のお届け日は、ご注文をいただいてから一週間程度とお考えください。

お支払い方法 ※	<input type="checkbox"/> ゆうちょ振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※お支払確認後の発送になります。
お届け日 ※	年 月 日 (曜日)
お届け時間 ※ (宅配の場合)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし
種類・内容 ※	花束 (基本、花の内容はすべてお任せになります)
ご予算 ※	円 保水処理、ラップ込 / 消費税・送料・振込手数料別
Breeze & Blooming Life へのご入会及び レッスンのお申込み	ご希望のクラス <input type="checkbox"/> ベーシッククラス <input type="checkbox"/> テーブルコーデクラス
インターネット環境	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> カメラ <input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> その他の器具 ()
ZOOM 環境	<input type="checkbox"/> アプリインストール済み <input type="checkbox"/> アプリ未インストール
ZOOM 説明	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
必要な道具	<input type="checkbox"/> 花バサミ <input type="checkbox"/> クラフトバサミ <input type="checkbox"/> 吸水性スポンジ
フラワーデザイン歴	<input type="checkbox"/> あり () 年 <input type="checkbox"/> なし
生け花歴	<input type="checkbox"/> あり () 年 <input type="checkbox"/> なし
備考 (趣味などございましたらお書きください)	

ご注文主様について

お名前 ※	
郵便番号 ※	
ご住所 ※	
電話番号 ※	
携帯番号	着実にお受取り頂くため、なるべくお書きください。
メールアドレス ※	
性別・年代 ※	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 : () 才代