



ご注文日 年 月 日 ( )

## ORDER SEAT

オーダーシート

ご注文は下記項目に必要事項をご記入の上、FAX 052-680-9170 まで FAX して下さい。

### お客様情報

お名前	フリガナ
住 所 〒	
TEL ( )	E-mail @

### 商品お届け先 上記以外のお届け先を指定される場合は下記にご記入下さい

お名前	フリガナ
住 所 〒	
TEL ( )	

### 注文内容 上記以外のお届け先を指定される場合は下記にご記入下さい

メッセージカード	下記にチェックして下さい。 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 (メッセージカード有のお客様は下記にそのコメントをご記入下さい。)
----------	---

ご予算	例：15000円(税込)まで
お届け希望日時	例：2009年3月21日まで
注文商品内容	オーダーメイド商品のご要望をお聞かせ下さい。

Make Fleurs (メイクフルール)

〒468-0058 名古屋市天白区植田西1-201 コートメモリー305

tel/fax 052-680-9170 mobile 090-9186-0160

http://www.makefleurs.com e-mail: info@makefleurs.com

FAX 052-680-9170