

Kamakura no Florist ファックスお問い合わせシート

○この用紙は（Kamakura no Florist）専用のお問い合わせシートです。
○必須事項をご記入の上、下記ファックス番号までお送りください。

Kamakura no Florist

住所：神奈川県鎌倉市大船1-2-3 電話：0120-0234-5678

FAX：0120-0234-5679

| | |
|----------|---|
| フリガナ | |
| お名前 | |
| 住所 | 〒 ※マンション・建物名までご記入ください。 |
| 電話番号 | |
| お問い合わせ区分 | <input type="checkbox"/> お店に関して <input type="checkbox"/> ご注文に関して <input type="checkbox"/> 配達に関して <input type="checkbox"/> ご注文の変更・キャンセルに関して <input type="checkbox"/> その他 |
| お問い合わせ内容 | |

※お問い合わせシートが届き次第、当店からご連絡をさせていただきます。
※ご連絡が遅れる場合もございますので、お急ぎの方は電話にてお問い合わせください。