

バルーンギフト・ドット・コム スタジオ・アイ ご注文オーダーシート

(FAX等でのご注文)

いつもご利用ありがとうございます。

バルーンギフトのご注文をファックスで希望されるお客様は、こちらの用紙をプリントアウトし、必要事項をできるだけ大きくハッキリとご記入頂いたうえで、下記ファックス番号までお送りください。

*全てのご注文は札幌アトリエで承りますが、お届け先都道府県やスケジュール・内容によって、全国各地の各アトリエで製作・発送をおこないます。お届け先の地域にかかわらず、ご注文ファックスは、すべて FAX:**011-788-5088** まで送信ください。(TEL:011-807-8274)

★ご希望の商品内容

Q1: いずれかにマルをつけてください。

A: セット商品のみで注文を希望する

B: セット商品にさらに追加を希望する

C: ご予算がきまっていて、アレンジのご相談をしたい

Q2: ご希望のセット商品のタイトルと、値段をご記入下さい。

タイトル: _____

価格: _____ 円のものをご希望

Q3: 追加商品などのご希望がありましたら、お書き下さい。

(例: お名前入り加工 +200円、 ミニハート入透明バルーンへ変更 +300円
ヘリウム缶1つ追加 +500円 など)

Q4: Q1でCを選ばれたお客様は最終的な送料込でのご予算をお書き下さい。(使用したいバルーンがある場合は上記Q3エリアにお書き下さい。)

最終ご予算: _____ 円(まで・くらい)

★お支払方法を1つお選び下さい。FAXでのご注文の場合はコンビニ決済のご利用はできません。(オンライン注文のみ対応)

--銀行振込で支払う: 三井住友銀行 札幌支店(普通)

口座番号7247201 株式会社スタジオ・アイ

--クレジットカードで支払う: カード情報を下記に記載して下さい

カードの種類(丸をする) VISA/master/JCB/AMEX/Diners

カードの番号(通常16桁) _____

有効期限 (月) _____ / (年) _____

カードのお名前(英語表記) _____

★ご注文主さまの情報 (すべての欄を埋めてください)

・郵便番号

・住所

・お名前 (カナ: _____)

・電話番号

・携帯電話番号

・メールアドレス

(発送番号や商品写真、ご注文のご連絡をお送りします。)

★お届け先さまの情報 (すべての欄を埋めてください)

・郵便番号

・住所と会場名(建物名)

・お名前(結婚祝いの場合は旧姓を含めてフルネーム)

(カナ: _____)

・パーティやイベントの場合の開始時間(披露宴日時)

・受取主様の連絡先電話番号

★到着希望日 _____ 月 _____ 日 ()

希望時間 (お選びください)

なし / AM / 12-14 / 14-16 / 16-18 / 18-20 / 20-21

連名でのお届けのご指示や、お届けに関する詳細ご指示がある場合、お知らせください。

★メッセージカード 希望欄

・無料メッセージカードもご用意しています。無料カードは、To欄とFrom欄のほか本文60文字までOKです。

・60文字以上や2つ折りのカードを希望される場合 +300円で有料カードをご用意しています。

丸をしてください …… 無料カードで希望 or 有料カードで(+300円)希望 or カードは必要ない ……

メッセージ内容をお書き下さい。

TO:

From: