



訂購表格 Order Form

注意：若訂購後24小時內尚未收到任何電話或電郵作確認訂單，請致電(852) 3755 4334 / 9509 5711與我們客戶服務員聯絡。

付款人資料(Payer's Information)：

請填寫下列所提供之欄位。[注意：請務必填寫[*]欄位]

產品編號及數量： Product ID & Quantity*	<input type="text"/>	公司名稱： Company Name	<input type="text"/>
姓氏： Surname*	<input type="text" value="Mr/Mrs/Miss"/>	地址： Address*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
名字： Given Name*	<input type="text"/>		
聯絡電話： Contact Number*	<input type="text"/>		
電郵地址： E-mail*	<input type="text"/>		
送花日期： Date of Delivery*	<input type="text"/>		
送花時間： Time of Delivery*	<input type="text"/>	[註：不適用於情人節或特定節日]	

收花人資料 (Receiver's Information)：

請填寫下列所提供之欄位。[注意：請務必填寫[*]欄位]

稱號： Title	<input type="text" value="Mr/Mrs/Miss"/>	公司名稱： Company Name	<input type="text"/>
姓氏： Surname*	<input type="text"/>	地址： Address*	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
名字： Given Name*	<input type="text"/>		
聯絡電話： Contact No.*	<input type="text"/>		
電郵地址： E-mail	<input type="text"/>		
心意留言內容： Message on the card	<input type="text"/>		

MyFlorist

102, West Coast International Building, 290-296 Un Chau Street, Cheung Sha Wan, Kowloon

Tel : (852) 3755 4334 / (852) 9509 5711 Fax : (852) 3171 2900