

FAX注文用紙

ご注文日

月 日







ご注文者様	ふりがな 会社名 お名前	ふりがな ご担当者名	様
	ご住所 〒 都道府県		
	TEL :	FAX :	
	mail :		<input type="checkbox"/> 画像送信希望
お届け先	ふりがな 会社名(宛名) お名前	様	お届けご希望日時 月 日
	ご住所 〒 都道府県		<input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> ()時迄 <input type="checkbox"/> 午前(9時~12時) <input type="checkbox"/> 午後(12時~17時) <input type="checkbox"/> 夕方(17時~20時)
	TEL :		
	備考 : ※ お届け時の注意事項がございましたら、ご記入ください。		

■ご注文確認のご連絡方法

TEL FAX mail

■お支払方法

銀行振込(前払い) ご請求書払い(銀行振込)

スタイル	1、胡蝶蘭	2、御祝スタンド	3、アレンジ	4、観葉植物	5、葬儀生花	6、花束
						

ご注文内容	商品	1、胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> 30,000円(3本立) <input type="checkbox"/> 50,000円(5本立) <input type="checkbox"/> 100,000円(10本立) 2、御祝スタンド <input type="checkbox"/> 15,000円(1段) <input type="checkbox"/> 20,000円(1・2段) <input type="checkbox"/> 30,000円(1段・2段) 3、アレンジ <input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 20,000円 4、観葉植物 <input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 15,000円 <input type="checkbox"/> 30,000円 5、葬儀生花 <input type="checkbox"/> 15,000円 <input type="checkbox"/> 20,000円 <input type="checkbox"/> 30,000円 6、花束 <input type="checkbox"/> 5,000円 <input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 20,000円 (税別)	
	用途	<input type="checkbox"/> 移転祝い <input type="checkbox"/> 開店・開業祝い <input type="checkbox"/> 上場祝い・記念 <input type="checkbox"/> 就任・昇進祝い <input type="checkbox"/> 公演祝い <input type="checkbox"/> 楽屋花 <input type="checkbox"/> パーティ・式典装花・講演会 <input type="checkbox"/> 御見舞 <input type="checkbox"/> 歓送迎会 <input type="checkbox"/> 誕生日祝い <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> 結婚祝い <input type="checkbox"/> お悔み(通夜/告別式) <input type="checkbox"/> お供え花(法事/お供え) <input type="checkbox"/> その他()	
	■お花のご希望色や受取る方の好み等、ご要望がございましたら、ご記入ください。		ご予算
			円(税別)
	●札・メッセージカードの選択● <input type="checkbox"/> 札 <input type="checkbox"/> メッセージカード <input type="checkbox"/> 不要		
札タイトル	御祝 祝開店 祝開院 祝開設 祝開業 祝移転 その他 ※全角10文字以内 【 】		
・名札記載注文主名 ※お届け先様記載 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・メッセージカード ※メッセージは全角45文字以内			
■ご請求先が、ご注文者様と異なる場合は、ご記入ください。		<input type="checkbox"/> 画像送信希望 (上部メールアドレスご記入ください) <input type="checkbox"/> 備考 領収書をご希望の場合、こちらにご記入ください	

FAX : 050-3737-8422

1営業日を過ぎてても確認の連絡がない場合、FAXが届いていない可能性がありますので、お手数ですがお問合せください。

■このFAX専門注文書によって収集された個人情報は、電話、電子メール、郵便等の各種媒体による、当社の商品・サービスに関する情報提供、アンケート調査並びに注文商品の配達、登録内容の確認等に限定して弊社が使用し、第三者に譲渡・提供することは致しません。