

フワースタイル
Flower Style

FAXオーダーシート

ご注文の内容をお電話、またはEメールにて確認させていただく場合がございます。
ご注文主様の電話番号、またはEメールアドレスは、必ずご記入くださいますようお願いいたします。
記入方法・・・該当項目に印、またはご記入をお願いいたします。

お申し込み日
年
月
日

<input type="checkbox"/> 01	新規	<input type="checkbox"/> 02	登録済み
-----------------------------	----	-----------------------------	------

ご登録済みのお客様は、情報変更がない場合、「※」印へのご記入は省略していただけます。

以前ご注文いただいたことがあるお客様は、登録済みとなっておりますので、「02 登録済み」に印をご記入ください。

お届けご指定日	年	月	日	右記より時間帯をご指定ください。	・午前 9:00~12:00頃	・夕方 16:00~19:00頃
					・午後 12:00~16:00頃	・夜間 19:00~22:00頃

注意) 地域・時期・交通事情などにより、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

ご注文内容	商品番号	注文数	金額	円
	商品番号		注文数	金額
	商品番号	注文数	金額	円
	合計数		合計金額	円

※フラワーアレンジメント

季節のアレンジ カラー指定	右記よりご希望のカラー系をご指定ください。 <input type="checkbox"/> 赤系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 黄系 <input type="checkbox"/> 白・緑系 <input type="checkbox"/> カラー指定なし
------------------	---

お届け先住所	〒
お届け先電話番号	() -
お届け先会社名	
先様部署・役職	
先様ご芳名	様

御祝の種類 御祝札の記入用	<input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 開業祝 <input type="checkbox"/> 新社屋完成祝 <input type="checkbox"/> 上々記念祝 <input type="checkbox"/> その他()
メッセージ (50文字以内)	

ご注文主様住所	※ 〒
ご注文主様電話番号	※ () -
Eメールアドレス	※ @
ご注文主様会社名	ご担当者 様

お支払い方法について	月末に当社からの請求書が届いてから、翌月末までに銀行振り込みにてお願いいたします。
------------	---

送信先 FAX.058-212-0136
※番号はお掛け間違えのないようお願いいたします。

電話・FAXでのご注文は、午前10:00~午後7:00
となっております。ご注意ください。