

FAXオーダーシート

FAX 03-5413-8788

注文日

月

日



お届け日時		月	日 ()	AM・PM	時
送り主様	お名前(会社名) 様				
	ご住所 〒 □□□-□□□□				
	お電話番号 ()		ご担当者様名 部 課		
	緊急時の連絡先(日中10時~6時に連絡がとれる電話番号) ()		様		
	メールアドレス @				
お届け先	お名前(会社名) 様				
	ご住所 〒 □□□-□□□□				
	お電話番号 ()		ご担当者様名 部 課		
	緊急時の連絡先(携帯電話番号など必ずご記入ください。) ()		様		
品名 / 商品番号		単価 (消費税込)	数量	金額 (消費税込)	
1		円		円	
2		円		円	
3		円		円	
送料・配達料		円		円	
合計 (消費税込金額)				円	
札			メッセージカード		
用途 御祝・開店・その他 ()			内容(代筆させていただきます)		
相手先 様 さん江			-----		
送り主 より			-----		
お支払い方法	銀行振込み	クレジットカード	ご来店払い	請求書	要・不
カード種類	ご請求書送付先(上記と異なる場合のみ記入してください)				
カード番号					
カード有効期限 年 月					
ご名義(ローマ字)					
お花の種類、イメージ等や注意事項などがあればご記入ください					