

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(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	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・移転・就任・その他()			内容		
相手先 様 さんへ				
送り主 様 より				
お支払い方法		銀行振込み	クレジットカード	コンビニ支払い	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) ※ご法人様に限らせていただきます。			
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					

●FAXでのお問い合わせは FAX 03-5413-8788 ●電話でのお問い合わせは ☎03-5413-8787

※FAX受領後 当店より確認のお電話を入れてさせていただきます