

直送胡蝶蘭注文用紙

株式会社イーオプティマイズ宛

FAX : 04-7178-6661

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

■ご注文商品（お花の種類、お花の輪数、色をご記入ください。 ※記入例：3本立ち21 W

商品名		色：W-白、R-赤リップ、P-ピンク
数量	鉢	用途 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お悔み <input type="checkbox"/> その他

■ラッピング（包装） ※無料

<input type="checkbox"/> お祝いお任せ <input type="checkbox"/> お悔みお任せ <input type="checkbox"/> お悔みA(薄紫) <input type="checkbox"/> お悔みB(濃紫)
[ラッピングの色]
<input type="checkbox"/> レッド <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> ゴールド <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> パープル <input type="checkbox"/> ブルー <input type="checkbox"/> イエロー <input type="checkbox"/> お任せ

■立札 ※無料

立札の種類	<input type="checkbox"/> 木札 <input type="checkbox"/> 紙札 <input type="checkbox"/> 立札なし	木札位置	<input type="checkbox"/> 花下(無料) <input type="checkbox"/> 花上(有料)	
立札記載内容	用途			
	宛名	社名	差出人	社名
		役職		役職
		氏名		氏名

■ご依頼主様情報 ※メールアドレスの記入漏れにご注意ください

会社名		部署名	
役職名		お名前	
TEL		FAX	
		e-mail	
ご住所	〒	フリガナ	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込(後払い) ※後払いは、法人様のみとさせていただきます。		
発行書類	<input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 請求書・領収書 <input type="checkbox"/> 不要	お支払予定日	年 月 日

■お届け先様情報 ※送料無料(基本送料は無料ですが、北海道、沖縄お届けは別途必要となります。)

会社名	
部署名	役職名
お名前	TEL
ご住所	〒
お届け希望日時	年 月 日
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし

◆ご注文はお届け希望日の前日11時までの受付となります。
※但し、一部地域は前々日とさせていただきます。

■当社記入欄 ※前日ご注文の場合、一部地域(東北、山口、四国、九州、沖縄)には翌日午前中のお届けはできません。予め、お早目のご注文をお願い致します。

受付No		受付日時	年 月 日	受付者	印
------	--	------	-------	-----	---