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-É	l、R-赤l	リッフ°、	P-ピンク	ל	
数量				鉢	用:	途		□お祝い	۱,	□お惟	事み		その他		
■ラッピング(包装) ※無料															
□お祝いオ	□お祝いお任せ □お悔みお任せ □お悔みA(薄紫) □お悔みB(濃紫)														
[ラッピングの色]															
□レッド															
■立札 ※無料															
立札の種類	□ 本札 □紙札 □立札なし 木札位置 □ 芯下(乳								花下(無	(料)	□花₋	上(有料)		
	用	途													
立札記載内容	÷	社名						差	社名						
	宛 名	役職						出	役職						
		氏名						人	氏名						
■ご依頼主	様情報	B	※メール	アドレ	スの記	入漏	れにごえ	主意くだ	さい						
会社名								部署	署名						
役職名								お名前							
TEL			FAX				e-ı	mail							
ご住所	₹		フリガナ												
	<u>'</u>														
お支払方法	□銀行振込(前払い) □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	□請求	書	□領収書	□請	求書・	領収	書]不要	お支払	予定日		年	月	日	
■お届け先	様情報	G %)	送料無料	(基本送	料は無	料です	が、北流	毎道、沖絲	縄お届け(は別途必	要となり	ます。			
会社名															
部署名								役職	湖名						
お名前								TE	ĒL						
ご住所	₹						J			-					
C H//I															
お届け希望日時			年		月		日	◆ご注文(i ※但し、-						す。	
配達希望8	□午	 ·前中 □	 14時~	·16時	□16	 時 ~ 18						 □指定な			
	配達希望時間 □午前中 □14時~16時 □16時~18時 □18時~20時 □20時~21時 □指定なし ■ 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F	時		丘	月	Ħ	受付	老		FΠ	