

胡蝶蘭ビズ FAX 専用注文用紙

ご注文日： 年 月 日

お届け日	月 日 曜日	時間指定	無 ・ 午前 ・ 午後
------	--------	------	-------------

◆ご注文内容

商品番号	商品名	色	数量	金額(税抜)	送料	合計金額(税抜)

◆用途 ※□にチェックをし、種類に○をご記入ください。

<input type="checkbox"/> お祝い	上場 ・ 移転 ・ 退職 ・ 就任 ・ 設立 ・ 結婚 ・ 開店 ・ 誕生日 ・ 他()
<input type="checkbox"/> お悔やみ	通夜 ・ 告別式 ・ 法事 ・ お盆 ・ 他()
<input type="checkbox"/> その他	お中元 ・ お歳暮 ・ 御見舞い ・ お礼 ・ 他()

◆立て札等 ※□にチェックをし、記載する内容の番号に○をご記入ください。尚、メッセージの内容は備考欄にご記入ください。

<input type="checkbox"/> 立て札(紙札)	<input type="checkbox"/> 立て札(木札)	<input type="checkbox"/> メッセージカード	<input type="checkbox"/> 不要
1.	贈り主の【会社名】【役職】【氏名】を記載する。		
2.	贈り主の【会社名】のみを記載する。		
3.	お届け先の【会社名】【役職】【氏名】と贈り主の【会社名】【役職】【氏名】を記載する。		

◆お客様情報

お届け先	会社名		TEL	
	ご住所	〒		
	役職		お名前	様
贈り主	会社名		TEL	
	ご住所	〒		
	役職		お名前	様

※贈り主と異なる場合のみご記入ください。

請求先	会社名		お名前	様
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	

◆お支払方法 ※振込手数料はお客様負担をお願いします。

銀行振込(前入金)

請求書支払 ※お取引のある法人様限定

※商品をお届けした日の月末に締め、ご担当者様宛に請求書を郵送致します。翌月末までに、指定の銀行口座へお振込下さい。請求書がすぐに必要な場合、締め日や入金日にサイクルが異なる企業様はお電話にてご連絡下さい。

備考欄

※FAX 受信後、(株)SHFの胡蝶蘭ビズ担当者(電話：0773-23-8117)から折り返し確認のご連絡をさせていただきます。

万が一連絡がない場合はお手数ですがお電話にてご連絡ください。

※土日祝日のご注文は翌営業日の受け付けとさせていただきます。

株式会社SHF【お問い合わせ窓口】フリーダイヤル：0120-35-6060(平日 9:00～17:00)

送信先 FAX 番号 **0773-23-7730**