胡蝶蘭ビズ『化粧蘭』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 • 9 時～ 12 時 • 12 時～ 17 時 • 17 時以降

※お届け希望日の5日前にはご注文ください。

◆ご注文内容

商品番号	商品名	数量	備考

◆立て札・メッセージカードの内容 ※□にチェックをし、用途をお選びください。タイプにつきましてはカタログ P11 を参照ください。

立て札	□ 紙札　□木札　□メッセージカード　□不要	
記載内容	用　途	上場・移転・退職・就任・設立・結婚・開店・誕生日・お中元・お歳暮　・他（　　）
	□ タイプ1（祝）	贈り主の【会社名】【役職】【氏名】を記載する。
	□ タイプ2（祝）	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。
	□ タイプ3（祝）	贈り主の【会社名】のみを記載する。※頭書きを変更される場合は下記に記入お願いします。 祝
カード内容	カードに記載する内容	（　　）様へ　　（　　）より
	メッセージの内容	

◆化粧蘭 ※複数選択可（最大3つまで）

化粧文字	□祝　□寿　□御祝　□HappyBirthday
化粧柄	【春】□さくら　□梅　□牡丹 ※胡蝶蘭のみ　□チューリップ ※胡蝶蘭のみ　【その他】□小花　□バラ　□カーネーション 【夏】□金魚　□花火　□アジサイ　□ハイビスカス　□蝶　□音符　□リボン　□ハート 【秋】□もみじとトンボ　□銀杏 【冬】□雪だるま　□雪うさぎ　□雪の結晶 ※【牡丹】【チューリップ】はミディ胡蝶蘭にはご利用頂けません。
ラ　メ	□ゴールド　□シルバー　□ホワイト　□不要　※ラメをご利用の際には別途1,000円（税抜）がかかります。

◆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でお願いします。

□ 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る企業様はお電話にてご連絡下さい。

※FAX 受信後、折り返し確認のご連絡をさせて頂きます。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