

## 法人様用 FAXご注文シート（お買上げ用）

- 必要事項をご記入の上、FAXお願い致します。お届け予定日3日くらい前までにご注文いただけますよう宜しくお願い致します。夜18:00以降のFAX受信は翌日9:00以降の確認となります。
- お急ぎの場合はお電話022-258-1545までお願い致します。（平日AM9:00～PM5:30）
- FAX受信後、弊社からご確認のお電話を致します。数時間たっても弊社からご連絡がない場合は大変お手数ではございますがお電話下さいませよう宜しくお願い致します。

		ご注文日		年	月	日
お届け日	月 日（曜日）		午前	午後	時までお届け	
お届け先	住所 〒					
	会社名					
	お名前				様	電話番号
品名	スタンド生花 1段（15,000円＋消費税）			スタンド生花 2段（20,000円＋消費税）		
	コチョウラン	観葉植物 （名前） （商品番号）		その他 （）		
ご用途	お祝い		お供え		その他	
ご予算	円（税別）					
ご依頼主 （ご請求先）	住所 〒					
	会社名				ご担当	
	電話番号			FAX番号		
	お支払い方法 銀行振込にてお願い致します。			お支払い予定日（月 日）		
名札名	（記入例：株式会社〇〇〇 代表取締役△△△）					
コメント						

ご注文ありがとうございました。