



FAX 注文用紙 **法人様用**

ご注文日 (FAX送信日)		
年	月	日送信

お届け先	お届け日 月 日 (曜日) AM / PM 時 分 頃まで
	フリガナ
	御芳名 様
	〒 - 御住所
電話番号 ()	

御注文者	フリガナ
	お名前 様

御住所	〒 -
	御住所

御連絡先	電話番号 () E-mail : ()
	※ご注文に関しまして、確認のご連絡をさせていただきます。必ずご記入下さい。

ご用途	<input type="checkbox"/> 祝花 <input type="checkbox"/> 送別 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 御供花 <input type="checkbox"/> その他 ()	札・カード 有・無 内容をご記入下さい (縦書き or 横書き)
	<input type="checkbox"/> スタンド <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 鉢物 <input type="checkbox"/> その他 ()	

ご品物	<input type="checkbox"/> スタンド <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 鉢物 <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 華やかに <input type="checkbox"/> 落ち着いた雰囲気に <input type="checkbox"/> かわいらしく <input type="checkbox"/> ナチュラルに <input type="checkbox"/> その他 ()

金額	¥ (※送料・税別途)
----	-------------

商品イメージ	<input type="checkbox"/> 華やかに <input type="checkbox"/> 落ち着いた雰囲気に <input type="checkbox"/> かわいらしく <input type="checkbox"/> ナチュラルに <input type="checkbox"/> その他 ()
--------	---

請求書発行先	御宛名			
	御住所			
	担当部署	御担当者	様	
	御連絡先			

フォトメールサービス	お届けしたお花の画像をメールでお知らせ致します。	
	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない E-Mail : @	

惠 蘭 ジ ー ア ン ド エ フ デ ザ イ ン 株 式 会 社

FAX : 03-6276-5144

【FAX24時間受付 / 対応時間 9:30~18:00】

ご注文ありがとうございました。係りの者が折り返し確認の連絡をさせていただきます。しばらく経っても連絡がない場合は、恐れ入りますが、再度ご送信頂くか、下記連絡先までご一連絡ください。

TEL : 03-6276-5001