

FAX注文用紙

参考画像は
コチラ 



千葉県柏市柏1-5-6 花ヒロビル1F
TEL・FAX 04-7164-8716
メールアドレス kasiwahanahiro@hop.ocn.ne.jp

ご注文者様	フリガナ お名前・会社名	(法人様の場合)ご担当者名	
	〒 ご住所		
	TEL	FAX	(携帯電話)
	(メールアドレス)		

お届け先様	フリガナ お名前・会社名	*ご法人様の場合(わかる範囲で) 業種
	〒 ご住所	
	TEL	(携帯電話)

希望日時	【 】月【 】日	希望時間	<input type="checkbox"/> までに <input type="checkbox"/> から【 】時までに <input type="checkbox"/> すぎに	
	<input type="checkbox"/> 手渡しお届け(柏市とその周辺) <input type="checkbox"/> 宅配便お届け(上記配達エリア以外) <input type="checkbox"/> 来店引取り	【 】時		* 宅配便(胡蝶蘭)お届けの場合は時間指定ができません。

ご注文内容	ご予算	円	カタログNo. <small>あればご記入下さい (HP画像左上の英数字)</small> <input type="text"/>	《ご要望、お届け時留意点、その他連絡事項》
	商品形態 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> その他()	ご用途 <input type="checkbox"/> 開業祝い() <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> その他 ()		

名札・カード	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 立て札 <input type="checkbox"/> メッセージカード	札・カードの向き <input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き	【筆耕内容】
	(わからない場合は遠慮なくお問い合わせ下さい) (*筆耕内容にアルファベットが含まれる場合は横書きをおすすめします)		

支払方法等	お支払方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 店頭支払 <input type="checkbox"/> お届け時集金	必要帳票 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 見積書	商品画像 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送)	商品代金 円 宅配料・箱代 円 その他追加費用 円 消費税 円
	ご請求金額欄			合計金額 円

◆その他ご不明点、ご要望などございましたらお聞かせ下さい。
2営業日を過ぎても折り返しの連絡がない場合は、FAXが届いていない可能性もございます。お手数ですが再送お願い致します。

お振込み先
千葉銀行 柏支店
普通 3301192
(有)花ヒロ
*振込み手数料はお客様負担となります



FAXはこちら **04-7164-8716**