

<アーバンコーポレーション様専用>



FAXオーダーシート FAX:03-3755-7203

◆土・日曜日にFAXにてご注文の場合は、受付番号が変わる場合がございますのでフリーダイヤル0120-37-4187に一度お電話くださいませ。

【ご注文日 年 月 日】

■ご注文内容			
	商品型番または商品名	色	数量
1			
2			
3			
4			
5			

色の種類

a. オレンジ・黄色系
 b. 赤系
 c. ピンク系
 d. ホワイト系
 e. ブルー・パープル系
 f. おまかせ

■ご依頼主		■お届け先	
フリガナ 氏名 (会社名)		フリガナ 氏名 (会社名)	
住所	〒	住所	〒
電話番号	()	電話番号	()
FAX番号	()		
メールアドレス			
		お届け希望日	年 月 日
		時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～20時

※時間指定はご希望にそえない場合がございますのでご了承ください。
 ※在庫ありの場合は、入金確認後1日から5日後のお届けとなります。

■スタンド・胡蝶蘭・観葉植物用名札お申込み(ご希望の方のみ)
 花束・アレンジ用のメッセージカードご希望の方は備考欄にご記入ください。
 ※札へ記入する情報にチェックを入れ、ご記入ください。

<p><送り主></p> <p><input type="checkbox"/> 会社名</p> <p><input type="checkbox"/> 役職</p> <p><input type="checkbox"/> 代表者名</p> <p><input type="checkbox"/> 店名</p> <p><input type="checkbox"/> 個人名</p> <p><お届け先></p> <p><input type="checkbox"/> 会社名</p> <p><input type="checkbox"/> 役職</p> <p><input type="checkbox"/> 代表者名</p> <p><input type="checkbox"/> 店名</p> <p><input type="checkbox"/> 個人名</p>	<p><御用途></p> <p><input type="checkbox"/> 祝</p> <p><input type="checkbox"/> 祝開店</p> <p><input type="checkbox"/> 供</p> <p><input type="checkbox"/> なし</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p><敬称></p> <p><input type="checkbox"/> 様</p> <p><input type="checkbox"/> さんへ</p> <p><input type="checkbox"/> より</p>
--	--

<p>■振込先口座 三井住友銀行 横浜支店 普通口座 7000982 株式会社ジェルフラワー</p>	<p>■備考</p>
---	-------------------

※事前払い(ご入金を確認後の商品手配となります。)
 ※振込手数料はお客様負担となります。
 ※内容の不備・確認事項がある場合、こちらからご連絡差し上げる場合がございます。