

ご注文FAX番号

0957-86-2362



ファックスにてお申し込みの場合は、注文書にご記入の上、お申し込みください。



注文書

承り日 年 月 日

ご注文主	お名前 又は 法人名	フリガナ _____ 様	TEL ( )
	ご住所		FAX ( )
			ご担当者 _____ 様

□ □

お届け先	お名前 又は 法人名	フリガナ _____ 様	TEL ( )
	ご住所		携帯電話 ( )
	お届け希望日	年 月 日 曜日	ご希望時間帯 午前 午後
配達の際、事前にお届け先へご連絡させていただく場合がございます。 ご都合が悪いようでしたら、ご注文時にお申し付けください。			時 頃 ・迄

□ □

ご注意)年末・年始・母の日・お盆・クリスマス時期の配達に関しましては、お時間の指定は出来かねます。AM・PMにて承ります。

商品一覽		カタログNO.	商品名	数量	価格(税抜)	小計
花束	ラウンド ・ ワンサイド	①				
アレンジ	ラウンド ・ ワンサイド					
生花 スタンド	祝 1段 ・ 2段	②				
	仏 1段 ・ 2段					
枕花	ダルマ籠 焼杉	商品に関するご要望			商品画像	希望する
胡蝶蘭	観葉植物 その他					希望しない

□ □

ご用途	ご用途に応じて○で囲んでください	
	慶事	お誕生日 ・ 開店祝い ・ 退職祝い 結婚祝い ・ 出産祝い ・ 歓送迎祝い
	弔事	通夜/告別式 ・ 法要
	その他	( )

名札 メッセージカード	

□ □

(下記※欄は弊社にて記入致します)

商品金額合計 (税抜通常価格) ①+②	※	¥
割引( %)	※	▲
③ 合計(割引後)	※	
④ 手数料(送料など)	※	
⑤ 消費税	※	
⑥ 持込料(税込)	※	
ご請求金額合計 ( ③+④+⑤+⑥ )	※	

■ご注文、誠にありがとうございます。FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。ご協力お願い申し上げます。

お電話でのご注文・お問合せ

■受付時間 9:00~19:00



0800-200-1878

お支払方法

- ・ 来店 ( 月 日 )
- ・ 集金 ( 月 日 )
- ・ お振込み ・ 代金引換
- ・ 入金済み ( 月 日 )



〒859-2502 サンピアショッピングセンター内  
長崎県南島原市口之津町甲2752  
TEL 0957-86-2355  
FAX 0957-86-2362

受注者(伝票)	作成者	配達者
お届け完了時間		
月	日	時 分