

胡蝶蘭ギフト.com ご注文フォーム

お申込日※ 令和・西暦 年 月 日

ご注文主	お名前又は法人名※			
	部署名		ご担当者名	
	ご住所※	〒	都道府県	市郡区
	TEL※		FAX	
E-MAIL※				

ご注文内容	商品※	<input type="checkbox"/> ミディ胡蝶蘭(アマビリス) <input type="checkbox"/> スタンダード <input type="checkbox"/> ハイグレード <input type="checkbox"/> ファースト <input type="checkbox"/> ピンク			
	数量※	鉢	金額※	円	
	お届け日※	令和・西暦	年	月 日	
	お届け先	お名前又は法人名※			
		部署名		ご担当者名	
		ご住所※	〒	都道府県	市郡区
	TEL※		FAX		
	用途※	お祝い ・ 周年祝い ・ 就任昇進祝い ・ 仏事 ・ その他 ()			
	ラッピング※	不要 ・ おまかせ ・ 色指定 (系色) ・ 仏事用			
立札※	不要 ・ 赤枠 ・ 木目調 ・ 仏事用		立札の向き 縦 ・ 横		
立札記載内容	記載例) 祝10周年 胡蝶蘭ギフト.COM 代表 山崎康生				
不要の場合 ご記入は不要です					

お支払内容	お支払方法	クレジットカード ・ 銀行振込			
	請求書※	要 ・ 不要		領収書※ 要 ・ 不要	
	ご請求先 ご注文主と同じ場合 記入は不要です	お名前又は法人名			
		部署名		ご担当者名	
		ご住所	〒	都道府県	市郡区
TEL		FAX			

※は必ずご記入ください。

記入漏れがある場合、ご希望通りにお届けできない場合がございますのでFAX送信前にお名前やご注文内容をご確認ください。

FAX送信先: 0776-54-8487

お問い合わせTEL
0776-54-8287
(電話受付時間: 8:00~19:00)