

オアシス 苑



胡蝶蘭用  
FAX注文書



ご注文日 年 月 日

FAX番号 050-3730-7465

^ お届け先 データ v	お届け先/会社名		
	役職/お名前		
	住所	〒	都道府県 市区
	電話番号(必須)		

商品名	商品番号	数量	単価(税込)	合計(税込)
用途	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お悔やみ <input type="checkbox"/> その他(		札代(税込)	
ラッピング	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		送料(税込)	
			スピード便/代金引換手数料(税込)	
			合計金額(税込)	

^ 祝 札 v	内容		
	<input type="checkbox"/> 木目調紙札 (無料) <input type="checkbox"/> 無地紙札 (無料) <input type="checkbox"/> メッセージカード (無料) <input type="checkbox"/> 木札コンパクト (1,300 円) <input type="checkbox"/> 木札レギュラー (2,000 円) <input type="checkbox"/> 木札・入札 (3,200 円) <input type="checkbox"/> 木札・入札ジャンボサイズ (4,800 円) <input type="checkbox"/> 祝札の裏書き (無・有 ¥600)	祝札の記入例 株式会社 ○○○ 様へ 株式会社 △△△ 与利 裏書き 社運隆盛 平成○○年	

お届け希望日	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	月 日 ( )
希望時間	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	あくまで「必着」ではなく「希望」とさせていただきます

^ ご 依 頼 主 デ ー タ v	ご依頼主/会社名		
	役職/お名前		
	住所	〒	都道府県 市区
	電話番号(必須)	ご担当者様 (フルネーム)	
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込……お支払い予定日 < 月 日 > <small>※振込手数料はお客様ご負担をお願いします。</small> <input type="checkbox"/> 代金引換 ※商品によってはご利用になれません	
これまでに当店(当サイト)を利用したことがある		<input type="checkbox"/> 利用したことがある <input type="checkbox"/> 利用したことがない	

ご利用ガイドに記載された【注意事項】をご了承の上、画像配信サービスを希望する方はメールアドレスをご記入下さい →