

直送胡蝶蘭注文用紙

株式会社イーオプティマイズ宛

FAX : 04-7178-6661

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

■ご注文商品（お花の種類、お花の輪数、色をご記入ください。 ※記入例：3本立ち21 W

商品名				色：W-白、R-赤リップ、P-ピンク	
数量	鉢	用途	<input type="checkbox"/> お祝い	<input type="checkbox"/> お悔み	<input type="checkbox"/> その他

■ラッピング（包装） ※無料

<input type="checkbox"/> お祝いお任せ	<input type="checkbox"/> お悔みお任せ	<input type="checkbox"/> お悔みA(薄紫)	<input type="checkbox"/> お悔みB(濃紫)				
[ラッピングの色]							
<input type="checkbox"/> レッド	<input type="checkbox"/> ピンク	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> グリーン	<input type="checkbox"/> パープル	<input type="checkbox"/> ブルー	<input type="checkbox"/> イエロー	<input type="checkbox"/> お任せ

■立札 ※無料

立札の種類	<input type="checkbox"/> 木札	<input type="checkbox"/> 紙札	<input type="checkbox"/> 立札なし	木札位置	<input type="checkbox"/> 花下(無料)	<input type="checkbox"/> 花上(有料)
立札記載内容	用途					
	宛名	社名	差出人		社名	
		役職			役職	
		氏名			氏名	

■ご依頼主様情報 ※メールアドレスの記入漏れにご注意ください

会社名				部署名	
役職名				お名前	
TEL		FAX		e-mail	
ご住所	〒	フリガナ			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込(後払い) ※後払いは、法人様のみとさせていただきます。				
発行書類	<input type="checkbox"/> 請求書	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 請求書・領収書	<input type="checkbox"/> 不要	お支払予定日 年 月 日

■お届け先様情報 ※送料無料(基本送料は無料ですが、北海道、沖縄お届けは別途必要となります。)

会社名					
部署名			役職名		
お名前			TEL		
ご住所	〒				
お届け希望日時	年	月	日	◆ご注文はお届け希望日の前日11時までの受付となります。 ※但し、一部地域は前々日とさせていただきます。	
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				

■当社記入欄 ※前日ご注文の場合、一部地域(東北、山口、四国、九州、沖縄)には翌日午前中のお届けはできません。予め、お早目のご注文をお願い致します。

受付No		受付日時	年	月	日	受付者	印
------	--	------	---	---	---	-----	---