

胡蝶蘭 FAXご注文用紙

この度はご注文ありがとうございます。お手数ではございますが下記の項目をご記入の上、FAXにてご注文下さい。
ご記入いただきましたご注文書は大切に保管していただきますようお願い申し上げます。

※ ご注文内容確認のご案内をお送りしますので、メールアドレスをお持ちであればご記入ください。

お届け先はどちらですか？（どちらかに○をつけて下さい）

ご自宅 ・ 贈り物

ご注文者様	
フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 -
電話番号	() -
FAX	() -
E-Mail	

お届け先	
フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 -
電話番号	() -
FAX	() -

ご注文商品（商品名）		数量	
		金額	¥
ラッピング	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> レッド系 <input type="checkbox"/> ブルー系 <input type="checkbox"/> 弔事仕様 <input type="checkbox"/> ラッピングなし		
立札	《お祝い》 <input type="checkbox"/> 開店開業 <input type="checkbox"/> 就任 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 還暦 <input type="checkbox"/> 当選 《その他》 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
立札・カード記載内容	<input type="checkbox"/> LL (135×297) <input type="checkbox"/> L (115×256) <input type="checkbox"/> M (105×200) <input type="checkbox"/> メッセージカード (60×110)		
お届け希望日	月 日 ※ 3営業日以降をご記入ください。		
備考			
		ご注文日	年 月 日

お支払いは基本的に銀行振込（先払い）です。



農業生産法人

(有)サンオーキッド

〒639-0273 奈良県葛城市染野505

営業時間：9:00～12:00 / 13:00～17:00（日曜定休） / TEL：0745-48-0878

FAX : 0745-48-3587

<http://sunorchids.jp/>