

フローリストカエンFAX注文書 (下記の注意事項を必ずお読みください)

- ① FAX受信後、お客様へ直接お電話にてご連絡いたします。
- ② FAX受信後のお電話について、当店からなるべく早く対応しますが、当店より連絡が遅い場合は申し訳ございませんが、お客様よりお客様よりご連絡くださいますようお願いいたします。
- ③ FAX受付時間は営業時間中、受付しますが当日配達は閉店間際の場合、翌日配達となる場合があります。電話にてお問い合わせください

お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		
お届け先	会社名		電話番号	
	お名前	様宛		
	住所	〒		

内容 ※ご希望のものをチェックしてください	配達指定日	月 日 曜日 (午前・午後) 時 分 ~ 時 分 □時間指定なし
	ご用途	<input type="checkbox"/> 開業・開店祝い <input type="checkbox"/> 歓送迎会 <input type="checkbox"/> 昇進・昇格祝い <input type="checkbox"/> 結婚祝 <input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> お中元・お歳暮 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 葬儀・供花 <input type="checkbox"/> その他()
	商品分類	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> ホームページ掲載品、商品名(画像の下に記載) <input type="checkbox"/> スタンド花 * こちらは商品名の記載をお願いします <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 鉢物
	★商品でお悩みの際は、是非当店ホームページでご確認ください。電話でもお気軽にどうぞ！	
	その他の商品	<input type="checkbox"/> ブーケ風花束 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> 葬儀花 <input type="checkbox"/> 鉢花 <input type="checkbox"/> その他()
	商品イメージ	<input type="checkbox"/> 華やかに <input type="checkbox"/> かわいらしく <input type="checkbox"/> ナチュラルに <input type="checkbox"/> シックに <input type="checkbox"/> その他()
	色希望	<input type="checkbox"/> 赤系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> オレンジ系 <input type="checkbox"/> 黄色系 <input type="checkbox"/> グリーン&白系 <input type="checkbox"/> おまかせ
	ご予算	¥ _____ + 送料

送り主	会社名		<input type="checkbox"/> 送り主名をメッセージにも記載
	お名前		<input type="checkbox"/> 送り主名を納品書のみに記載
メッセージ	<input type="checkbox"/> カードを添える <input type="checkbox"/> 札をつける(縦書き・横書き) <input type="checkbox"/> 不要 (送り主と別のお名前の札の場合は、内容を以下に)		
	メッセージ・札内容 / 【備考】	画像手配 <small>※画像配信は、納品後1~3日後にお送りします。</small>	
		納品後 ご発注担当者の メールアドレスに 送信させて 頂きます。	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不必要 Mail address:

発注担当	※FAX受信後、発注担当者様宛にご確認のお電話をさせていただきます。		
	ご担当者名		電話番号

法人登録コード		会社名・団体名	
---------	--	---------	--

※法人会員登録申請の際に、発行されたコードをご記入ください。未記入の場合、法人会員特典のご提供ができかねます。
 ※法人コードをお忘れの方はご連絡ください。

フローリストカエン
 〒612-0875 京都市伏見区深草枯木町43
 TEL 075-642-2169 FAX 075-643-6263

メールアドレス
 kaen@flower-zaq.jp