Fax:075-643-6263　　お申込み日：　　月　　日

フローリスト花えん　FAX注文書（下記の注意事項を、必ずお読みください）

①FAX受信後、発注ご担当者様へ直接お電話にてご連絡いたします。
②なるべく早くご連絡いたしますが、連絡が無い場合は、恐れ入りますがお客様よりご連絡いただけますと幸いです。
③ご注文受付は営業時間内にて賜りますが、閉店間際にお急ぎの注文があった場合、翌営業日配達となる場合がございます。

お届け先	会社名	
	お名前	様宛
	住所	〒
	電話番号	※必須　日中に連絡が取れる番号→

内容 ※ご希望の項目にチェックしてください	お届け日時	月　日　曜日 □時間指定なし　（　午前中　・　午後　）　時　～　時
	ご用途	□開業・開店祝い　□移転祝い　□昇進・昇格祝い □歓迎会　□お誕生日　□結婚記念日 □お見舞い　□葬儀・供花　□その他（　）
	商品分類	□胡蝶蘭　□鉢物・観葉植物 □スタンド花　□ホームページ掲載の商品（画像の下に記載） □アレンジメント　↓こちらには、商品名の記入をお願いします □花束（ブーケ）　（　）
	色希望	□レッド系　□ピンク系　□イエロー系　□グリーン&ホワイト系　□おまかせ
	イメージ	□華やかに　□可愛らしく　□ナチュラルに　□シックに　□その他（　）
	ご予算	¥　＋　送料（配送エリア・商品サイズによって金額が異なります）

贈り主	会社名		□贈り主名を立札・カードにも記載
	お名前		□贈り主名を納品書のみに記載

その他	要・否	□立札　□メッセージカード　□不要　※立札・メッセージカード両方はご用意できかねます。
	立札 メッセージ カード 記入欄	【記入例：御祝〇〇〇（贈り主名）】
	領収書	※メール（PDF）で送付いたします。　□不要　□必要
	画像配信	※納品後３営業日以内にメール配信いたします。※直近でのご依頼（当日・翌日配達等）および本人受け取りは配信不可。 □不要　□必要　→送信先アドレス：

発注担当	ご担当社名	
	電話番号	※日中に連絡が取れる連絡先→

法人登録コード	

※以下、法人会員のお客様は記入不要です。

ご請求先	会社名		部署名	
	お名前		電話番号	
	住所	〒		

フローリスト花えん　〒612-0875 京都市伏見区深草枯木町43-23
MAIL:kaen@flower.zaq.jp　Tel:075-642-2169 / Fax:075-643-6263