

新東京花店 注文受書

ご注文日: 20 年 月 日

ご依頼主様 SENDER			
お名前(会社名) NAME	様	電話番号 TEL	
ご住所 ADDRESS	〒		
ご担当者様(法人) NAME	様	ファックス番号 FAX	

お届け先 RECIPIENT			
お名前(会社名) NAME	様	電話番号 TEL	
ご住所 ADDRESS	〒		

商品について ITEM	
商品形態 FLOWER ITEM	<input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> 花束(丈の長いタイプ) <input type="checkbox"/> ブーケ(丈の短いタイプ) <input type="checkbox"/> ウエディングブーケ <input type="checkbox"/> テーブル花 <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭鉢 <input type="checkbox"/> (季節の) 蘭鉢・花鉢 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> プリザーブドフラワー <input type="checkbox"/> その他()
ご用途 OCCASION	<input type="checkbox"/> お祝い() <input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> 送別 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 母の日 <input type="checkbox"/> 敬老の日 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お正月 <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> ご葬儀 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他()
色など COLOR etc.	
メッセージカード・名札 MESSAGE	

お届け日の指定 DELIVERY DATE			
お届け日 DATE	年 月 日	※配送時間のご希望がある場合はお問い合わせください。	

お支払方法 PAYMENT			
金額(税抜)① FLOWER PRICE	円	<input type="checkbox"/> 現金払い CASH <input type="checkbox"/> ご請求書 BILL <input type="checkbox"/> お振込み BANK TRANSFER	
配送料(税抜)② DELIVERY CHARGE	円	ご請求書送付先	
税金③ TAX	円	※請求書の送付先がご依頼主様と違う場合 ご記入ください。	
合計(税込)《①+②+③》 PRICE	円		

※個人様宛のご請求書の発行は致しておりません。 ※配送料はお問い合わせください。
 ※法人様用のご請求書の発行は10,000円(税抜)以上での発行となります。

ご記入が終わりましたら、記入内容にお間違えがないかを確認して、下記番号にFAXしてください。

FAX送信先: 03-3214-3987

※注文受書受信後、担当者からお電話をさせていただきます。
 万が一連絡がない場合は誠に恐れ入りますが、お電話を頂ける様お願い致します。

新東京花店

〒100-0005 千代田区丸の内3-3-1 新東京ビル1F TEL: 03-3211-8783 FAX: 03-3214-3987
 E-mail: shin-tokyo@st-flower.com URL: http://www.st-flower.com/