

法人様向け商品申込書 FAX:088-664-4189

申込日 令和 年 月 日						
お届け先様情報						
お届け希望日	令和	年	月	日	お届け時間帯(目安)	午前 午後 時までに
御用途	☐ 開店 ☐ 周年記念 ☐ 弔花 ☐ 結婚 ☐ 誕生日 ☐ 見舞 ☐ 一般贈答 ☐ 他 ()					
お届け先住所	〒					
電話番号						
氏名(会社名)	(ご担当者様)					
ご依頼主様情報						
住所	〒					
電話番号						
メールアドレス						
画像配信の希望	希望する ・ 希望しない ※繁忙期、画像配信対象外の商品は配信出来かねますので、ご了承ください。					
氏名(会社名)	(ご担当者様)					
ご請求先 (上記と異なる場合は記載ください)						
住所	〒					
電話番号						
メールアドレス						
氏名(会社名)						
支払方法	☐ お振込み ☐ 配達時集金 ☐ ご来店支払い ☐ その他 ()					
備考欄						
ご注文商品						
商品番号 または 商品名	ご希望の色味	サイズ	金額または予算	個数	合計	名札・メッセージカードの希望
						あり・なし
						あり・なし
						あり・なし
						あり・なし
						あり・なし
備考・ご要望・メッセージ内容(必要に応じてご記入ください) ※例:メッセージカードの文面/商品のご要望/お届けに関するご希望・ご注意点 など						
名札記入欄						
縦書き	横書き		記入例:			
			御供 株式会社 花由 代表取締役 花由 太郎 ◆御供・御祝 対応可能です。 縦書きが一般的ですが、横文字や 英語表記の会社名は横書きが オススメです。 御祝 フラワーマーケット花由 代表取締役社長 花由太郎			

※地域によって別途送料が発生することがございます。
※振込に際しまして、振込手数料はお客様のご負担となりますので、予め、ご了承ください。

担当営業所	担当者
お客様管理番号	

株式会社 花由
徳島県徳島市東沖洲2-41-1(マリンピア内)
フリーダイヤル 0120-15-8744
電話 088-664-4187
FAX 088-664-4189