

FAX
送信方向

東京花壇 FAX注文用紙

ご依頼主										
会員ID					お名前				会社名	
ご注文日					お届け日		お届け時間帯			☐ にチェックをご記入下さい。
月 日					月 日		☐ 午前中 ☐ 12～14時 ☐ 14～16時 ☐ 16～18時			
お届け先										
ご住所	〒									
会社名								TEL	- -	
お名前	様				役職名・部署名			事前連絡	☐ 要 ☐ 不要	
ご注文商品										
ご希望される商品番号/商品名/金額と、 ☐ にチェックをご記入下さい。										
商品番号					商品名				金額	
色彩	☐ レッド系 ☐ ピンク系 ☐ イエロー・オレンジ系 ☐ ホワイト・グリーン系 ☐ パステル系 ☐ 指定色() ☐ おまかせ									
ご用途	☐ ロビー花 ☐ 楽屋花 ☐ お礼 ☐ お祝い() ☐ 記念日()の日 ☐ お見舞い ☐ 弔花・お供え(通夜 時/告別式 時) ☐ その他()									
メッセージカード・名札										
☐ 要 (☐ メッセージカード ☐ 名札) ☐ 不要 ※チェックのない場合は不要とさせていただきます。										
メッセージカード	◎メッセージカードの場合はご記入ください。(30文字以内)									
ご用途	☐ 祝() ☐ 仏(お悔やみ) ※仏の場合はご依頼主様のみのお名前を記載いたします。									
ご依頼主	*お名前・会社名・肩書き									
名札	*お名前・会社名・肩書き									
お届け先										
備考	☐ 縦書き ☐ 横書き									

ご請求先 ☐ にチェックをご記入下さい。									
ご住所	〒								
会社名									
お名前	様				役職名・部署名			TEL	- -
メールアドレス	@							FAX	- -
方法	☐ 銀行振込(前払い) ☐ 郵便振替(前払い) ☐ 都度請求書払い(法人会員のみのみ) ☐ 一括請求書払い(法人会員のみのみ)								

【ご注意】ご注文後に必ず担当者より折返し注文内容の確認をいたします。ご連絡がない場合、FAXが正常受信されていない場合がございますのでお手数ですがお電話でお問い合わせください。 ◆この申込書で得た個人情報は、当社の通信販売業務にのみ使用させていただきます。

お問い合わせ

TEL:03-3671-1585

<http://www.tokyo-kadan.co.jp>
〒133-0056 東京都江戸川区南小岩5-4-16

* * * * * ご注文ありがとうございました * * * * *