

花の店サトー 水戸市内配達限定FAX用オーダーシート

FAX :029-221-3889 TEL :029-221-3884

太枠の中へご記入くださいませ。不明な部分をご記入なさらず結構でございます。お電話での確認の際にお伺い致します。

① お届け日

<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
----------------------	---	----------------------	---	----------------------	---

② お届け時間

<input type="checkbox"/> 午前	・	<input type="checkbox"/> 午後	時	<input type="text"/>	まで	・	<input type="checkbox"/> 過ぎ	・	<input type="checkbox"/> 頃	<input type="checkbox"/> お届け先様に確認
-----------------------------	---	-----------------------------	---	----------------------	----	---	-----------------------------	---	----------------------------	-----------------------------------

③ お品物

<input type="checkbox"/> スタンド花(1段)	・	<input type="checkbox"/> スタンド花(2段)	・	<input type="checkbox"/> 観葉植物	・	<input type="checkbox"/> アレンジメント	・	<input type="checkbox"/> 花束	・	<input type="checkbox"/> 枕花	・	<input type="checkbox"/> その他【	<input type="text"/>	】
------------------------------------	---	------------------------------------	---	-------------------------------	---	----------------------------------	---	-----------------------------	---	-----------------------------	---	-------------------------------	----------------------	---

④ ご用途

<input type="checkbox"/> 御祝【	<input type="text"/>	】	・	<input type="checkbox"/> 開店	・	<input type="checkbox"/> お誕生日	・	<input type="checkbox"/> 設立	・	<input type="checkbox"/> 移転	・	<input type="checkbox"/> 御供	・	<input type="checkbox"/> 記念日【	<input type="text"/>	】	・	<input type="checkbox"/> その他【	<input type="text"/>	】
------------------------------	----------------------	---	---	-----------------------------	---	-------------------------------	---	-----------------------------	---	-----------------------------	---	-----------------------------	---	-------------------------------	----------------------	---	---	-------------------------------	----------------------	---

⑤ ご予算

¥	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 税別	・	<input type="checkbox"/> 税込み	※ご注文確認後、ご請求金額をお電話にてお知らせいたします。
---	----------------------	-----------------------------	---	------------------------------	-------------------------------

④ 札・メッセージカード

<input type="checkbox"/> 名札			<input type="checkbox"/> メッセージカード(名刺サイズ)		
頭文字					
<input type="checkbox"/> 祝					
<input type="checkbox"/> 祝開店					
<input type="checkbox"/> 祝竣工					
<input type="checkbox"/> 供					
<input type="checkbox"/> その他【					
】					
お届け先様	<input type="checkbox"/>	お届け様と同じ	メッセージカード		
ご依頼主様	<input type="checkbox"/>	ご依頼主様と同じ			

⑤ お届け先様

会社名 団体名	<input type="text"/>					
役職名	<input type="text"/>			お名前	<input type="text"/>	様
住所	<input type="text"/>					
TEL1	<input type="text"/>			TEL2	<input type="text"/>	

⑤ご注文主様

会社名 団体名	<input type="text"/>					
役職名	<input type="text"/>			お名前	<input type="text"/>	様
住所	<input type="text"/>					
TEL	<input type="text"/>			FAX	<input type="text"/>	
E-mail	<input type="text"/>					
ご担当者	<input type="text"/>			ご担当者 連絡先	<input type="text"/>	

⑥ ご請求先

お支払い 方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込
	<input type="checkbox"/> 請求書支払い
振込名義	<input type="checkbox"/> ご来店払い
領収書	お宛名: <input type="text"/> 但し書き: <input type="text"/>
振込銀行	銀行名: 常陽銀行 本店 口座番号: 普通 1689281 口座名称: 株式会社 花の店サトー ※お振込み手数料はお客様負担でお願いいたします。

⑦ 請求書郵送先

<input type="checkbox"/> ご依頼主様情報と同じ
