

# 花の店サトー 水戸市内配達FAX用オーダーシート

**太枠**の中へご記入ください。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 ※西暦にて記入願います。 ②お届け時間

20	年		月		日	<input type="checkbox"/> 午前中・ <input type="checkbox"/> 午後中	時	<input type="checkbox"/> 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 ※配達には¥3,000(税別)～無料でいたします。 ※スタンド花1段¥15,000(税別)～ 2段¥20,000(税別)～。

スタンド花	<input type="checkbox"/> 1段	<input type="checkbox"/> 2段	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭	<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【	】
-------	-----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---

④ご用途

<input type="checkbox"/> 御祝【	】	<input type="checkbox"/> 開店祝	<input type="checkbox"/> お誕生日	<input type="checkbox"/> 葬儀	<input type="checkbox"/> 御供	<input type="checkbox"/> 記念日【	】	<input type="checkbox"/> その他【	】
------------------------------	---	------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---	-------------------------------	---

⑤ご予算

¥		<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)	※お花に立てる場合は名札、手渡しの場合はメッセージカードお選び下さい
-----------------------------	--	------------------------------------

頭につける文字

<input type="checkbox"/> 祝	<input type="checkbox"/> 御祝	<input type="checkbox"/> 祝開店	<input type="checkbox"/> 祝竣工	<input type="checkbox"/> 供	<input type="checkbox"/> 御供	<input type="checkbox"/> その他【	】
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---

名札			メッセージカード	
お届け先様	<input type="checkbox"/> お届け様と同じ	<input type="checkbox"/> 様 <input type="checkbox"/> 様へ <input type="checkbox"/> 無し		
ご依頼主様	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ	<input type="checkbox"/> より <input type="checkbox"/> 無し		

⑤お届け先様

会社名 団体名			
役職名		お名前	様
住所	〒 -		
TEL1		TEL2	

⑥ご注文主様

会社名 団体名			
役職名		お名前	様
住所	〒 -		
TEL		FAX	
担当者様		担当者様 連絡先	

⑦お支払い方法

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 → <input type="checkbox"/> 請求書郵送 ※請求書が郵送にて必要な場合、右にチェックを入れてください。 振込先:常陽銀行本店 普通3838786 口座名:株式会社 花の店サトー フローリストサトー
	<input type="checkbox"/> ご来店支払い ※領収書が必要な場合は下記の名義にご記入ください。
	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い ※後程メールにてお支払い先URLをお送りします。
名義	お宛名: 但し書き:

⑧請求書先 ※クレジットカード払いの方はMailの記入をしてください。

<input type="checkbox"/> ご依頼主様情報と同じ	
Mail	@
住所	〒 -
会社名 団体名	
宛先	