

法人企業様用 FAX 専用申し込み用紙

お届け先様内容	住所	〒		
	会場・店名			
	催し物名			
	受取人名			
	電話番号			

ご注文主様内容	住所	〒		
	会社名			
	担当者様			
	電話番号		FAX	
	メールアドレス	@		

■ご注文内容（最低販売価格 3,000 円（税抜）～、スタンド花は 10,000 円（税抜）～でお願い致します。）

商品名	<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 <input type="checkbox"/> アレンジメント <input type="checkbox"/> スタンド花 <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> 観葉植物 <input type="checkbox"/> その他	数量	
色（鉢物適応外）	用途	商品代金（税抜）	
<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ミックス <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 黄色・オレンジ系 <input type="checkbox"/> ブルー・紫系 <input type="checkbox"/> 白系 <input type="checkbox"/> グリーン系	<input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お誕生日 <input type="checkbox"/> 開店祝 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> 退職（送別） <input type="checkbox"/> お供え <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

※スタンド花は、吹田市以外は花キューピットでの対応となる為、手数料が異なります。

フローリスト花菱からのご注文 → 商品代金(税抜) + 消費税(5%) + 送料(650円)
※カード決済に限る
 花キューピットからのご注文 → 商品代金(税抜) + 消費税(5%) + 手数料(525円)

ご注文を受けましてから、改めてご請求金額をご連絡させていただきます。

1	名札名		数量	
2	名札名		数量	
3	名札名		数量	
4	名札名		数量	
5	名札名		数量	

お届け日時	月	日 ()	～	日 ()	午前・午後	:
-------	---	-------	---	-------	-------	---

請求書発行希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---------	---

お支払いについて	請求書郵送先	〒		
	請求書の宛名			
	担当者様			
	支払日（必須）	平成 年 月 日 () 曜日迄 ※支払期限迄に入金が確認出来ない場合、次回のご注文が出来ない場合がございます。		
	ご請求額 ※当社記入欄 (無記入で可)	円(税抜) × 個 + 消費税(5%) + 送料(650円/1200円) = 円 <small style="display: block; text-align: right;">花キューピット手数料525円</small> (税込)		