ご注文FAX番号 095-839-8808

ファックスにてお申し込みの場合は、注文書にご記入の上、お申し込みください。

雄苑 yuu-en 注文書

承り日　　年　　月　　日

ご注文主	お名前 又は 法人名	フリガナ 様	TEL	（　　）
			FAX	（　　）
	ご住所		ご担当者	様
お届け先	お名前 又は 法人名	フリガナ 様	TEL	（　　）
	ご住所		携帯電話	（　　）
	お届け希望日	年　月　日　曜日	ご希望時間帯	午前　午後
	配達の際、事前にお届け先へご連絡させていただく場合がございます。ご都合が悪いようでしたら、ご注文時にお申し付けください。		時　頃 ・ 迄	

ご注意）年末・年始・母の日・お盆・クリスマス時期の配達に関しましては、お時間の指定は出来かねます。午前・午後にて承ります。

商品一覧			カタログNO.	商品名	数量	価格（税込）	小計
花束	ラウンド ・ ワンサイド		①				
アレンジ	ラウンド ・ ワンサイド						
生花スタンド	祝	1段 ・ 2段	②				
	仏	1段 ・ 2段					
枕花	ダルマ籠	焼杉	商品に関するご要望			商品画像	希望する
胡蝶蘭	観葉植物	その他					希望しない

ご用途	ご用途に応じて〇で囲んでください
慶事	お誕生日 ・ 開店祝い ・ 退職祝い
	結婚祝い ・ 出産祝い ・ 歓送迎祝い
弔事	通夜/告別式 ・ 法要
その他	（　　）

名札　メッセージカード

（下記※欄は弊社にて記入致します）		
商品金額合計（税込通常価格）①+②	※	¥
割引（　　%）	※	▲
③ 合計（割引後）	※	
④ 手数料（送料など）	※	
⑤ 持込料（税込）	※	
ご請求金額合計（ ③+④+⑤ ）	※	

■ご注文、誠にありがとうございます。 FAX受信後、確認のお電話をさせていただきます。ご協力お願い申し上げます。

ご希望のお支払方法を〇で囲んでください。※クレジット払いをご希望の方はメールアドレスのご記入願います

・ ご 来 店　・クレジット払い（✉アドレス：　@　）
・ 集　　金　・コンビニ支払い　・代金引換（領収宛名：　）
・ お振込み（請求書送付）　日締め　月　日払い　・入金済み

■受付時間
9:00～18:00

〒851-0103
長崎市中里町1666番地1
TEL　095-839-8286
FAX　095-839-8808

携帯PHS OK 0120-47-8718

雄苑 yuu-en