

FAX 注文書

令和 年 月 日

この度は、御依頼を頂きまして誠にありがとうございます。
FAX受信後、24時間以内に当社よりご確認のお電話をさせていただきますので宜しくお願いいたします。

こちらまで御送信下さい

FAX 029-269-5110

茨城県水戸市小泉町864-8

アサヒヤ

TEL029-269-2002

FAX029-269-5110

◆ご注文者(ご請求先)

| | |
|-------|-----|
| 社名/氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| TEL | |
| FAX | |
| | 担当者 |

◆お届け先

| | |
|--------|-----------------|
| 店名 | |
| 住所 | |
| TEL | |
| 店主名 | |
| 開店日 | 月 日 () 午前・午後 時 |
| お届け希望日 | 月 日 () 午前・午後 |

◆商品内容 ※○で囲んで下さい

| | |
|----|-------------------------------------|
| 種類 | 開店祝い・開業祝い・リニューアルオープン・()周年祝い・その他() |
|----|-------------------------------------|

※○印を付けて下さい

| | 品名 | 金額 | 数量 | 合計金額 |
|--|-------------|--------------|----|------|
| | 祝花輪 | ¥ 12,000(税込) | 基 | ¥ |
| | 祝スタンド生花(1段) | ¥ 15,000(税込) | 基 | |
| | 祝スタンド生花(2段) | ¥ 20,000(税込) | 基 | |

◆名札のご芳名 (送る方の氏名または会社名、団体名など)

※大きく記載して下さい

| |
|--|
| |
|--|