

お届け先様 情報

| | | | | |
|---------|-------|---|---------------------|---|
| お届け日 | 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし | ※配送状況により遅れる場合がございます | |
| お届け先 社名 | 様 | | | |
| 住所 | 〒 ー | 連絡先 | () | ー |

送料表

| 商品 | 地域 | | 大阪府・京都府 | 全国 |
|------------|--------|--------|---------|--------|
| | 大阪市 | その他エリア | | |
| 花束・アレンジメント | 中央区・北区 | 無料 | 2,000円 | 3,000円 |
| 胡蝶蘭・観葉植物 | 無料 | 1,000円 | 3,000円 | 4,000円 |

※京都市内、一部無料エリアがございます。詳しくはお問合せください。※価格は全て税別です。

ご依頼主様 情報

| | | | | |
|----------------------------------|---|---------|-----------|---|
| ご依頼主様社名 | 様 | ご担当者様名 | 様 | |
| 住所 | 〒 ー | | | |
| TEL | | | FAX | |
| 写真付きメール | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | メールアドレス | | |
| 商品情報 | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 3本立 スタンダード | | 商品金額 (税別) | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 3本立 ロング | | 送料 (税別) | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 胡蝶蘭 5本立 | | 消費税 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 花束 <input type="checkbox"/> アレンジ <input type="checkbox"/> 観葉植物 | | 合計金額 | 円 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> お振込 ※毎月末締め、翌月末支払い。まとめてご請求いたします。 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 立札 | <input type="checkbox"/> 札なし <input type="checkbox"/> 木札 (プリント) <input type="checkbox"/> メッセージカード / <input type="checkbox"/> たて型 <input type="checkbox"/> よこ型 | | | |
| 備考・詳細 | | | | |

札記載内容フォーム

| | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|--|---|---|---|--------|--------|--------|
| お祝い事内容 | | ●立札イメージ (ご希望の記載パターンにチェック) | | | | | | | | |
| お届け先様 | ①会社名など | <たて型 (例)> <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 祝 代表取締役 ○○ ○○商事株式会社 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">□パターン①</td> <td style="text-align: center;">□パターン②</td> <td style="text-align: center;">□パターン③</td> </tr> </table> | | | <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | <input type="checkbox"/> 祝 代表取締役 ○○ ○○商事株式会社 | <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | □パターン① | □パターン② | □パターン③ |
| | <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | <input type="checkbox"/> 祝 代表取締役 ○○ ○○商事株式会社 | <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | | | | | | | |
| □パターン① | □パターン② | □パターン③ | | | | | | | | |
| ご依頼主様 | ①会社名など | <よこ型 (例)> <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 祝 ○○商事株式会社 様 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">□パターン④</td> <td style="text-align: center;">□パターン⑤</td> </tr> </table> | | | <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | <input type="checkbox"/> 祝 ○○商事株式会社 様 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | □パターン④ | □パターン⑤ | | |
| | <input type="checkbox"/> 祝 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | <input type="checkbox"/> 祝 ○○商事株式会社 様 ○○物産株式会社 代表取締役 ○○ | | | | | | | | |
| □パターン④ | □パターン⑤ | | | | | | | | | |
| | ②代表者様など | | | | | | | | | |
| | ②代表者様など | | | | | | | | | |

注文書送付先

株式会社ナイン HANAPOCHI

FAX

06-6121-6574

受付 TEL

06-6121-6564

FAX送信後、
確認のお電話をお願い致します。