

# FAXご注文用紙

<FAX番号> 03-5914-2030

ご注文日	年 月 日	お届け ご希望日	月 日	お届け 時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 9 ~ 12 時 <input type="checkbox"/> 午後 12 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 夕方 16 ~ 19 時
------	-------	-------------	-----	------------	--

【ご注意】 FAXでご注文の場合、折り返しご注文内容の確認をさせていただきます。ご連絡がない場合、FAXが正常受信されていない場合がございますので、お手数ですがお電話にてお問い合わせください。（お問合せ：ベネリック・配送センター TEL 03-5914-2030）

商品名	商品番号	ご注文数	商品名	商品番号	ご注文数
1			4		
2			5		
3			6		

「各種おまかせ花」をご注文のお客様は、下記にご記入をお願い致します。

ご用途	<input type="checkbox"/> お祝い（開店 開業 開院 移転 昇進 周年 誕生日 出産） <input type="checkbox"/> 御見舞い <input type="checkbox"/> 歓送迎 <input type="checkbox"/> その他（ ）
色合い	<input type="checkbox"/> 赤系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> 黄・橙系 <input type="checkbox"/> 白・ブルー系 <input type="checkbox"/> パステル系 <input type="checkbox"/> その他（ ）
ご予算 (消費税込)	<input type="checkbox"/> ¥10,800 <input type="checkbox"/> ¥12,960 <input type="checkbox"/> ¥16,200 <input type="checkbox"/> ¥21,600 <input type="checkbox"/> ¥27,000 <input type="checkbox"/> ¥32,400 <input type="checkbox"/> ¥54,000 <input type="checkbox"/> その他（ ）

お届け先	会社名			
	氏名		部署/役職名	
	住所	〒		
	会場名			
	TEL		FAX	

メッセージカード (30文字以内)	※記載のない場合、不要とさせていただきます。
----------------------	------------------------

名札 (立札)	<input type="checkbox"/> 縦型 <input type="checkbox"/> 横型	※記載のない場合、不要とさせていただきます。
------------	--	------------------------

備考	
----	--

ご請求先	会社名			
	氏名		部署名	
	会員ID		役職名	
	住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-MAIL			
	決済方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い） <input type="checkbox"/> 都度請求書払い（法人会員のみ） <input type="checkbox"/> クレジットカード（オンラインからのご注文のみ） <input type="checkbox"/> 一括請求書払い（法人会員のみ）		

お支払銀行	みずほ銀行 新宿南口支店 普通口座 1762602 口座名：ベネリック（カ）	お問合せ先	ベネリック・配送センター TEL・FAX 03-5914-2030 営業時間 月～金 9:00～19:00 E-MAIL benelic-flower@benelic.com
-------	--	-------	--

【ご注意】 お振込み手数料は、お客様のご負担をお願い致します。