

# 法人様用 FAX注文用紙

ライフ・オブ・フラワー

FAX : 03-6450-8646

ご注文日 年 月 日

お届け先名	TEL			
	〒	-		
	お名前	フリガナ		
		様		

お送り主名	TEL			
	〒	-		
	お名前	フリガナ		
		様		

お送り主様と同じ

ご依頼主名	TEL			
	〒	-		
	お名前	フリガナ		
		様		

お品物	お届け希望日	月	日	曜日	時間帯	
	商品名	個数		送料	円	
	金額	円	用途	ご希望の用途に【○】をお願いします。		
				御祝	御供	その他

縦書き

横書き

札・メッセージ	
---------	--

ご注文ご担当者様名	様
ご担当部署名	様
ご連絡先お電話番号	

お支払(請求書発行先)	〒	-		
	ご請求先会社名		TEL	
	フリガナ	ご担当部署名		
	様		ご担当者名	様