

# FAX オーダーシート

**STEP1**  
注文内容を記入



**STEP2**  
FAX を送信



**STEP3**  
注文内容の確認



**STEP4**  
お支払い



**STEP5**  
配達・発送



## ①ご注文内容をご記入ください

ご注文日：            年            月            日

商品	価格	個数	小計	商品引渡し方法
<input type="checkbox"/> 花束				<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受取
<input type="checkbox"/> フラワーアレンジメント				<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受取
<input type="checkbox"/> 観葉植物				<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受取
<input type="checkbox"/> 胡蝶蘭				<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受取
<input type="checkbox"/> スタンド				<input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受取
ご注文商品の用途は何ですか？	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 記念日 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 送別 <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> お悔やみ <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 母の日 <input type="checkbox"/> 父の日 <input type="checkbox"/> 敬老の日 <input type="checkbox"/> その他 (            )			配達 (受取) 希望日時
札・メッセージカードの要・不要を選択して下さい	● 札： <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ● メッセージカード： <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			年    月    日
札・メッセージカードの記載内容をご記入下さい				<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> その他 (            )
※自由記入欄 (花束のイメージやお届け時の注意事項などご自由にご記入ください。)				

## ②お届け先をご記入ください

住所	〒            -		
氏名	様	電話	

## ③ご注文主情報をご記入ください

住所	〒            -		
氏名	様	電話	

## ④ご請求先情報をご記入ください (※ご注文主と異なる場合のみご記入ください)

住所	〒            -		
氏名	様	電話	

### ■ご注意事項

- ・胡蝶蘭のご注文は発送日の3日前までの受付となります。
- ・ご入金後のキャンセルはできませんので予めご注意ください。
- ・ご注文商品の発送はご入金確認後となります。
- ・季節によりご注文を承れない場合がありますので予めご了承ください。
- ・振込手数料・代引き手数料はお客様負担です。
- ・FAX送信では、注文は完了していません。当店からのお電話での注文内容の確認、及びご入金確認後、ご注文が確定します。
- ・価格・商品により別途箱代・送料が発生する場合があります。
- ・墨田区・江東区への配達の商品代金3,000円以上から承ります。

フラワーショップクローバー  
〒130-0013 墨田区錦糸 3-13-8 東巧ビル 1  
TEL：03-3625-9608

■振込先※振込手数料はお客様ご負担です。  
東京東信用金庫 錦糸町支店 普) 3392704  
flower shop clover ワタナベクニハル  
弊社利用： 請求書 代済み

▲▲ FAX : 03-3625-9608    フラワーショップクローバー    ▲▲ FAX : 03-3625-9608

# FAXオーダーシート



■ご注文日  
FAX送信日をご記入ください。

■札・メッセージカード  
わからない場合は  
スタッフにお気軽にご相談ください。  
※ご記入いただいたそのままを  
記載しますのでご注意ください。

■お届け先  
2箇所以上ある場合には、  
2枚に分けてご記入ください。

■ご注文事項  
ご注文前に必ずお読みください。

①ご注文内容をご記入ください

ご注文日： 年 月 日

商品	価格	個数	小計	商品引渡し方法
□花束				<input type="checkbox"/> 配達 □店頭受取
□フラワーアレンジメント				<input type="checkbox"/> 配達 □店頭受取
□観葉植物				<input type="checkbox"/> 配達 □店頭受取
☑胡蝶蘭	20,000 円前後	2	40,000 円	<input type="checkbox"/> 配達 □店頭受取
□スタンプ				<input type="checkbox"/> 配達 □店頭受取

ご注文商品の用途は何ですか？  
誕生日 記念日 お祝い 送別 お祝い お悔やみ お中元  
お歳暮 母の日 父の日 敬老の日 その他 ( )

札・メッセージカードの要・不要を選択して下さい。  
 ●札： 必要 不要  
 ●メッセージカード： 必要 不要

札・メッセージカードの記載内容をご記入下さい  
 開店3周年御祝い  
 株式会社○○○ 代表取締役○○○

※自由記入欄 (花束のイメージやお祝い時の注意事項など自由に記入ください)  
午前中 午前中  
12～14時 12～14時  
16～18時 16～18時  
14～16時 14～16時  
18～20時 18～20時  
その他 ( )

## 記入例

②お届け先をご記入ください

住所 〒 000 - 0000 東京都墨田区錦糸0-0-0 錦糸0000ビル1F  
 株式会社□□□□ 錦糸町□□支店 様 電話 03-1234-5678

③ご注文主情報をご記入ください

住所 〒 000 - 0000 東京都墨田区錦糸0-0-0 錦糸0000ビル8F  
 株式会社○○○ 代表取締役○○○○ 様 電話 03-00-0000

④ご請求先情報をご記入ください (※ご注文主と異なる場合のみご記入ください)

住所 〒 - 住 様 電話

氏名 住 様 電話

■ご注文事項  
 ・胡蝶蘭のご注文は発送日の3日前までの受付となります。  
 ・ご入金後のキャンセルはできませんので予めご注意ください。  
 ・ご注文商品の発送はご入金確認後となります。  
 ・季節によりご注文を承れない場合がありますのでご了承ください。  
 ・振込手数料・代引き手数料はお客様負担です。  
 ・FAX送信では、注文は完了しておりません。当店からのお電話での注文内容の確認、及びご入金確認後、ご注文が確定します。  
 ・価格・商品により別途振代・送料が発生する場合があります。  
 ・墨田区・江東区への配達には商品代金3000円以上から承ります。

フラワーショップクローバー  
 〒130-0013 墨田区錦糸3-13-8 東巧ビル1  
 TEL: 03-3625-9608  
 ■振込先※振込手数料はお客様ご負担です。  
 東京東信用金庫 錦糸町支店 普) 3392704  
 flower shop clover クローバー2ビル  
 弊社利用: □請求書 □代済み

▶▶ FAX : 03-3625-9608 フラワーショップ クローバー ◀◀ FAX : 03-3625-9608

■価格  
わからない場合は、  
スタッフにお気軽にご相談ください。

■配達日時  
交通事情や店舗混雑状況によりご希望  
に添えない場合があります。  
余裕をもった時間のご記入をお勧めし  
ます。