FAX専用ご注文用紙

ご注文日　　年　　月　　日	今回のご注文書枚数　　/

貴社名
ご住所
ご担当者名　　お電話番号
Eメールアドレス　　FAX番号

お届け先名（貴社名欄と違う場合のみ）
ご住所
ご担当者名　　お電話番号
Eメールアドレス　　FAX番号

商品番号	商品名	色番号	色	数量（本）	卸価	金額
送料（一回のご注文が3万円以下の場合）						
小計						
消費税						
合計						

太線枠内は必ずご記入ください

ご希望納品日　　月　　日　　（ご希望に添えない場合もございます）

ご意見ご要望　（なんなりとお書き下さい）

ニューホンコン造花・FAX番号　　072-996-4187