◆法人企業様用　FAX専用ご注文用紙◆

お届日	年　月　日　時まで（※お届日の3日前までにご注文をお願い致します）		
お届先住所	〒　－		
会場・店名		催し物名	
受け取り人名	様	電話番号	（　）

●ご注文内容　（最低販売価格　3,000円（税抜）～、スタンド花は10,000円（税抜）～でお願い致します。）

商品名	□胡蝶蘭　□アレンジメント　□スタンド花　□花束　□観葉植物　□その他	数量	
色（鉢物適応外）		用途	
□おまかせ　□ミックス　□白色 □ピンク系　□黄色・オレンジ系 □ブルー・紫系　□グリーン系		□お誕生日　□お祝い　□葬儀　□その他（　） □記念日　□発表会　□お供え □お見舞　□開店祝　□退職（送別）	
商品代金（税込み）	円	送料について	大阪市鶴見区・旭区・城東区は配達無料です。 北区・都島区・中央区・天王寺区は特別配送料600円です。 その他の地域への配達は、ご相談くださいませ。

●お願い

・お名札名は、楷書ではっきりご記入ください。
（アレンジメント、花束はメッセージカードとなりますので、メッセージの内容をご記入ください。）
・FAXが届きましたら、下記ご依頼先に折り返しお電話させていただきます。
・弊社より30分以上連絡がない場合は、お手数ですが弊社までご確認をお願い申し上げます。

品　名	例)スタンド花
金　額	15,750円×1基
名札名	《 見 本 》 祝 株式会社　○○○○ 社代表取締役　○○○○より ○○○○○さん江

円×　基	円×　基	円×　基

会社名（部署名）			
ご住所	〒　－		
電話番号		FAX番号	
担当者様	様	メールアドレス	
お振込名義（ご請求先名と異なる場合のみ）			

※ご記入いただいた個人情報は、ご注文いただいた生花の発送、ご清算業務に利用いたします。

●フラワーショップ「クランツ」 新森本店 （営業時間　平日10:00～20:00　定休日・日曜日）
〒535-0022　大阪府大阪市旭区新森6-1-4
TEL/FAX：06－6957－8787
メール：shop @ flower-cranz.com