

京典 使用欄	原稿確認	花店発注	請求		集金
			入力	登録	

ご注文書

にチェックをお願いいたします。

家 月 日 () 届先 _____

<p>記入例 基本：右が上位</p> <p>社名の場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 株式会社 SO・UG 代表取締役 エマ スミス </div> <p>連名の場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ※右が上位 田中 田中 田中 三郎 二郎 一郎 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> ※配字調整 いたします 鈴木 和子 一郎 夫婦の場合 </div>	お札名 (縦書き)	お札名 (縦書き)	お札名 (縦書き)
	<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> 生花	<input type="checkbox"/> 生花
	□19,800 円× 個	□19,800 円× 個	□19,800 円× 個
	□26,400 円× 個	□26,400 円× 個	□26,400 円× 個
	□39,600 円× 個	□39,600 円× 個	□39,600 円× 個
□66,000 円× 個	□66,000 円× 個	□66,000 円× 個	
※連名・法人・団体様は 26,400 円の商品を多く選ばれます			

F A X 受信後ご確認させていただきます。

ご担当者様	電話番号
お支払方法	<input type="checkbox"/> 式場にて当日支払 <input type="checkbox"/> 請求書送付⇒ <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> F A X F A X 番号 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 請求書名 (正式名称をお書きください。例：医療法人 ▲▲病院) _____ <input checked="" type="checkbox"/> 送付先 (郵送の場合) 〒 _____ 郵便番号もお忘れなくご記入ください _____ _____ ※ 請求先と振込名が違う場合もご記入ください。 金融機関発行の振込明細書を以て領収書に代えさせていただきます。

(株)京典 F A X 0 4 2 - 3 4 3 - 7 6 1 1

〒187-0035 東京都小平市小川西町 4-33-20 TEL 0120-45-4994