

FAX注文用紙

こちらの番号に
送付して下さい

FAX:098-857-8555

※FAX後、注文確認のお電話をさせていただきます。
もし、連絡がない場合は、こちらまでお問合せ下さい。 ご注文日:

098-857-8739

令和 年 月 日

お届け先情報	お届け日時	令和 年 月 日 ()			
	【配達・受取】	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～15時	<input type="checkbox"/> 15時～18時	<input type="checkbox"/> 指定なし
	お届け先名	様			
	お届け先住所	〒			
電話番号	-				

商品	商品名	※HPの商品名をご記入下さい	スタイル	<input type="checkbox"/> 花束 (スティック・ブーケ) <input type="checkbox"/> アレンジメント (ポリューム・ラウンド)
	ご予算	(税抜) _____ 円	色合い	<input type="checkbox"/> レッド系 <input type="checkbox"/> ピンク系 <input type="checkbox"/> ホワイト・グリーン系 <input type="checkbox"/> イエロー・オレンジ系 <input type="checkbox"/> その他()

お支払方法	<input type="checkbox"/> 来店	【 受取来店時・後日来店 (月 日) 】	※後日来店 一週間以内
	<input type="checkbox"/> 振込	●沖縄銀行 田原支店 (普)1590840 : (株)ゆいプラン 代表取締役 比嘉亮 ●琉球銀行 金城支店 (普)265078 : (株)ゆいプラン 代表取締役 比嘉亮 振込名: _____ 振込予定日: _____ 令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 請求書 到着後支払	請求書宛名: _____	<input type="checkbox"/> 注文者名に同じ
	※法人様限定	請求書送付先: _____	<input type="checkbox"/> 注文者名に同じ
<input type="checkbox"/> 配達時集金	領収書(要・不要) 宛名: _____		

ご依頼者様情報	お名前	様		
	ご住所	〒		
	電話番号	FAX		
	Eメール	LINEともだち	(希望する・希望しない)	

備考	※ご要望
----	------

札名記入欄	※メッセージの内容や名札に記載する名前をご記入下さい。
-------	-----------------------------

祝

贈 株式会社ゆいプラン

謹 供
(株)
ゆい
プラン

株式会社ゆいプラン

〒901-0153 沖縄県那覇市宇栄原950-1
TEL: 098-857-8739
FAX: 098-857-8555