胡蝶蘭専門店ORCHID STYLE
E-mail・FAX用ご注文フォーム　ご注文受付：customer@orchid-style.com

お申込日時　平成　　年　　月　　日（　　）

ご依頼主	お名前			
	ご住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail	※受注確認や出荷報告等をメールでお送り致します。		

お届け先	配達日	月　　日　　曜日
	午前 午後	午前お届け ・ 午後お届け
	お名前	
	ご住所	〒
	TEL	
	ご注文商品	商品名　　数量・金額
	ラッピング（胡蝶蘭のみ）	・ピンク系　・イエロー系　・ゴールド系　・グリーン系　・ブルー系　・パープル系 ・仏事用　・ラッピングなし　・おまかせ
	ご用途	・お祝い（ 開店・開業・開院・上場・移転・周年・就任・誕生日・新築 ） ・お礼　・お供え　・ご自宅用　・その他（　　）
	立て札・カード種類	不要 ・ 葉書サイズカード ・ 定型紙札 ・ 定型木札（有料¥1,000）
	立て札・カード記載内容	

お支払方法 （ 銀行振込 ・ クレジットカード ）

ご請求先（ ご請求先はご依頼主と同じ場合は不要です。）

氏名	
住所	〒
TEL	

ご要望

受注確認後に弊社担当者より電話又はメールにてご連絡します。
営業時間10：00～18：00 （土曜・日曜・祝日・年末年始を除く）

ご注文確認後、ご請求書を「銀行振込の方にはメールにて」お送り致します。

(M-17NO08)

ORCHID STYLE
株式会社　セレブレイト・スタイル
【カスタマーセンター】
〒105-0013
東京都港区浜松町1丁目18番11号
イマスオフィス浜松町5階
TEL:0120-47-1187　FAX:0120-1187-34
customer@orchid-style.com
http://www.orchid-style.com/