

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)

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10:00～17:00 (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。



ORCHID STYLE

オーキッドスタイル合同会社
 【カスタマーセンター】
 〒230-0052
 神奈川県横浜市鶴見区生麦3-6-30-402
 TEL:0120-47-1187
 FAX:0120-1187-34
 customer@orchid-style.com
<https://www.orchid-style.com/>