

ご注文書

申し込み日 年 月 日

お客様の個人情報の取り扱いについて

ご注文の際にお預かりするお客様の個人情報につきましては、商品の発送、DMの送付、新商品・キャンペーン、サービスのご案内及びお問い合わせにのみ利用させていただきます。個人情報の取り扱いに同意の上、ご記入下さいますようお願い致します。

FAXにてお申込みの場合は、枠内の必要事項をご記入の上FAXにてお申込みお願いいたします。

ご法人名	フリガナ		様	ご担当者
住所	〒 (都・道・府・県)		市	町
電話番号			FAX番号	
Email	@			
※税込表記になっております。				
はなしことばプラン	Aプラン		Bプラン	
お届けサイクル	<input type="checkbox"/> 2,200円×2回 <input type="checkbox"/> 2,200円×4回		<input type="checkbox"/> 3,300円×2回 <input type="checkbox"/> 3,300円×4回	
花瓶	専用花瓶を無料でレンタルさせていただきます。(3ヵ月以上ご契約でそのまま特典としてプレゼントさせていただきます)			
継続コース <small>未記入でも構いません</small>	<input type="checkbox"/> 3ヵ月コース <input type="checkbox"/> 6ヵ月コース <input type="checkbox"/> 12ヵ月コース ※12ヵ月継続時に特典プレゼント			
お届け開始日 <small>(曜日に○をおつけください)</small>	月 日 (火 or 水) 曜日より～以降毎週 (火 or 水) 曜日にお届け			
貴社始業時間	<input type="checkbox"/> 9時30分以降 <input type="checkbox"/> 10時以降 <input type="checkbox"/> 10時半以降 <input type="checkbox"/> 11時以降 ※お届け時間の参考にさせていただきます			
お届け先住所	〒 (都・道・府・県)		市	町
ご連絡先	※ご注文先へお届けの場合は記載不要です。			
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 請求書送付 (日締め翌月 日払い) <input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> 代金引換			
ご請求先住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> お届け先住所へ <input type="checkbox"/> その他(〒			
よろしければ当サービスを知ったきっかけをお聞かせください				
<input type="checkbox"/> 弊社営業 <input type="checkbox"/> チラシを見た <input type="checkbox"/> ホームページを見た <input type="checkbox"/> ご紹介 (様より) <input type="checkbox"/> その他 ()				

【解約申請】お届けの2週間前にお申し付けくだされば、お届けをキャンセルさせていただきます。

【お届けスキップ】ご都合によりお届け延期を希望される場合はお届け日の2週間前に弊社へご連絡くださいませ

【品質保証】弊社スタッフがお届けから24時間以内に商品劣化が見られる場合は代替品をお届け致します。

弊社記入欄

受注日	月 日	受注担当者	
備考欄			

