

注文書

No. _____

社会福祉法人 藤里町社会福祉協議会

FAX 0185-79-3330

ご注文主様	お名前	ふりがな _____様	受付日	年 月 日
	ご住所	〒 _____		
	電話番号	FAX番号		
	E-mail	_____@_____		
	ご連絡先	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> 携帯電話(_____) <small>※ご注文確定の連絡をさせていただきます。ご希望の□にチェックを入れてください。</small>		
お届け先	お名前	_____様	電話番号	_____
	ご住所	〒 _____		
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <small>※ご希望の□にチェックを入れてください。</small> <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い) 名義人 フク)フジサトマチシャカイフクシキョウギカイ 記号18680 番号16374891			
お届け希望日時	_____月 _____日(_____) <small>※ヤマト運輸クール宅急便でお届けいたします。ご希望がある場合ご注文日より5日以降でご記入下さい。</small> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18時-20時 <input type="checkbox"/> 19時-21時			
備考	_____			

※冷凍品と冷蔵品をご注文の場合は、同梱し冷凍でのお届けとさせていただきます。

チェック	商品名	単価	数量	小計
	白神まいたけキッシュ	2,100円	箱	円
	白神まいたけキッシュ(ミニ)	300円	袋	円
	栗ブラウニー	300円	袋	円
	こみっとうどん	500円	袋	円
			袋	円
			袋	円

※以下当店記入欄。

冷凍	白神まいたけキッシュ	2,100円	箱	円
	白神まいたけキッシュ(ミニ)	300円	袋	円
	栗ブラウニー	300円	袋	円
冷蔵 (冷凍可)	こみっとうどん	500円	袋	円
			袋	円
			袋	円
配送料	冷凍 ・ 冷蔵			1,400円
代引き手数料			件	円
お支払い合計額				円

※クレジットカードでのお支払いはご利用いただけません。

※郵便振替の場合は、ご入金後の発送となります。予めご了承ください。

※配送料(ヤマト運輸クール宅急便)・代引き手数料・振替手数料はお客様負担となります。ご注文の確定連絡にてお支払合計金額をご連絡いたします。

■個人情報の取り扱いについて

ご注文によりお客様からご提供いただく個人情報は、お客様への商品の発送及び付随するサービスに関してのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ

社会福祉法人 藤里町社会福祉協議会 TEL 0185-79-2848