

ご依頼主様	〒	
	-----	
	お名前	お電話
	様	( ) -

お支払方法

- お申し込み時に、現金にてお支払い下さい。
- 振込を希望される場合は、後日、振込先記載の請求書をお届けします。なお、振込手数料は、お客様負担でお願い致します。

《直接お引渡しの場合》

商品番号	商品名	税込価格	数量	金額	のしの種類	
1901	クッキーセット【S】	1,680 円		円	1) お中元 (内・外) 名入れ (あり: _____ ・なし) 2) 無地のし (内・外) 3) のしなし	
1902	クッキーセット【M】	2,370 円		円		
1903	クッキーセット【L】	3,750 円		円		
1904	ガレットセット【M】	2,000 円		円		
1905	ガレットセット【L】	3,280 円		円		
	合計			円		
					お渡し希望日	お支払方法
					月 日	現金払い・お振込み

《配達をご希望の場合》

お届け先 1	お名前	様	商品番号	個数	税込価格
					円
	お電話	- -	お届け希望日	のしの種類	
		月 日	お中元(内・外)名入れ(あり _____ ・なし) 無地のし(内・外) のしなし		
	〒	-			

- 商品のお届け
- ご注文を頂いてから、約5日～1週間前後かかります。
  - 配達の場合は、ヤマト運輸でのお届けとなります。
  - 諸々の事情により、ご希望の日にちに沿えない場合がございますので、ご了承下さい。

お届け先 2	お名前	様	商品番号	個数	税込価格
					円
	お電話	- -	お届け希望日	のしの種類	
		月 日	お中元(内・外)名入れ(あり _____ ・なし) 無地のし(内・外) のしなし		
	〒	-			

個人情報の取り扱い

- ご記入いただいた個人情報は、商品のお届け、お支払いの確認のために利用し、それ以外の目的では使用いたしません。

施設記入欄:

送料

配達エリア	送料
中国・関西・九州・四国	760 円
北陸・中部	850 円
関東・信越	940 円
東北	1,120 円



HIMAWARI

島根県大田市大田町吉永 1453-15  
社会福祉法人昇陽会  
障がい者支援センターひまわり  
☎ 0854-82-5315

※商品番号 1903、1905 は  
180円増しになります。