

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
2001	クッキーセット【S】6個入り	1,700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
2002	クッキーセット【M】9個入り	2,450円		円	
2003	クッキーセット【L】15個入り	3,850円		円	
2004	ガレットセット【M】	2,060円		円	
2005	ガレットセット【L】	3,340円		円	
	合計			円	お渡し希望日 月 日
				円	お支払方法 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 月 日	のしの種類 お中元(内・外)名入れ(あり _____・なし) 無地のし(内・外) のしなし	
	ご住所	〒 -			

- 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 月 日	のしの種類 お中元(内・外)名入れ(あり _____・なし) 無地のし(内・外) のしなし	
	ご住所	〒 -			

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



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 2003、2005 は
180円増しになります。