

「2024 よるべカレンダー」注文書

社会福祉法人よるべ会 梅香園 行

ファックス送付先 0465-37-0182

お問い合わせ電話番号 0465-37-0181

御注文日	令和 年 月 日
お客様名	
御担当者名	
連絡先住所 電話番号 ファクス	〒 Tel Fax
御注文本数	本 1本 1000円(税込) × 本 = 円 + 送料500円(税込) + 振込手数料 の合算が価格となります。 5本以上のご注文より送料無料、振込手数料を当方負担とさせていただきます。 (離島・遠方の場合、別途送料をいただく場合がございます)
納品希望日	令和 5 年 月 日頃までに
納品場所住所 電話番号 ファクス	〒 Tel Fax
納品方法	宅急便・お届け・その他()
名入れ	有・無 ※10本以上の御注文より無料で承ります
名入れ有りの場合 文字レイアウト	
領収書のお名前 その他連絡事項等	