

# FAX注文用紙

送信日	年	月	日
-----	---	---	---

## 注文者様

住所	〒 - 都道府県 郡市		
ふりがな		FAX番号	<input type="checkbox"/>
氏名	様	電話番号	<input type="checkbox"/>
		E-mail	<input type="checkbox"/>
			注文内容のご確認、発送日のお知らせ、お問合せ内容への返信などの連絡先をご指定ください。 (しをつけてください)

## お届け先 注文者様とお届け先が異なる場合はご記入ください。

住所	〒 - 都道府県 郡市		
ふりがな		電話番号	
氏名	様		

## ご注文内容

商品番号	商品名	単価(税込)	数量	小計
21602240101	奥州平泉自家焙煎珈琲ドリップ3種セット(レギュラーコーヒー)	2,500		
32603540101	サブレ・おこしセット	1,800		
10100740101	フルーツティーと林檎っちの詰め合わせセット	2,000		
10100740102	海鮮汁のセット	2,000		
10100740103	海鮮粥と海鮮だしのセット	2,500		
10100740104	満足海鮮セット	2,500		
10100740105	満足海鮮セット【極】	3,000		
32603440101	のだ塩らーめん	1,080		
32603440102	海鮮ラーメン(2箱セット)	2,500		
10100240101	となんカナンギフトBOX	2,200		
10100240102	カナンの園ギフトBOX①	2,500		
10100240103	カナンの園ギフトBOX②	3,000		
31902740101	トマさんソース・たかたのゆめセット(小)	3,600		
31902740102	トマさんソース・たかたのゆめセット(大)	5,400		
			合計	

## お問合せ内容・備考欄

着日・着時間帯指定などのご希望はこちらへ。

※商品ご注文からお届けまで、10日前後お時間を頂きます。

【受付】  
 社会福祉法人 岩手県社会福祉協議会  
 共同受注センター  
 〒020-0831 岩手県盛岡市三本柳8-1-3  
 ふれあいランド岩手内  
 電話:019-601-7031 / FAX:019-637-4255

FAX送信先

# 019-637-4255

#### 【支払い方法について】

- 送料、お振込手数料はお客様ご負担となります。
  
- 代金のお支払いは商品と同梱しますご請求書にてお振込をお願いします。
  - ※商品のお届け先が異なる場合は、ご注文者様にご請求書を郵送いたします。
  - ※ご請求額と発送予定日は、確定後にお知らせいたします。
  - ※お買上げ金額3万円以上の場合は銀行振込前払いとさせていただきます。
  
- 商品の代金及び送料は、当協議会からの請求に基づき、下記口座への支払いをお願いします。  
なお、振込手数料はお客様のご負担となります。  
【振込先口座】岩手銀行本店 普通 2164469  
岩手県社会福祉協議会 会長 長山 洋  
(イワテケンシャカイフクシキョウギカイ カイチョウ ナガヤマ ヒロシ)

#### 【当協議会からの連絡事項】

- 本用紙に記載された個人情報、当協議会個人情報保護規定及び個人情報に関する方針(プライバシーポリシー)に基づき適切に取扱いを行い、本商品注文以外の目的には使用しません。