岩手県社会福祉協議会　共同受注センター　いわてはーとふる図鑑セレクトショップ

FAX注文用紙

送信日	年　月　日

※必要枚数を印刷のうえご使用ください。内容をご確認のうえお送りください。

注文者様

住所	〒　ー　都道府県　郡市		
ふりがな			
氏名	様		
FAX番号		○	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。（レをつけてください）
電話番号	日中の連絡先（携帯番号等）	○	
E-mail		○	

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	〒　ー　都道府県　郡市	
ふりがな		
氏名	様	
電話番号		

ご注文内容

商品番号	商品名	単価	数量	小計

※注文単位をご確認ください。（注文単位数に満たない場合はご相談ください）

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、最低10日前後お時間を頂きます。

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発送後にご請求書をお送りしますのでお振込をお願いします。

※送料が確定後、総額を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は、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。

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

※記入しないでください。

受注番号	