ご注文書

お申込日時　　年　　月　　日

FAX：0776-98-5523
社会福祉法人つぐみ福祉会
〒910-3623
福井県福井市島寺町92-15
0776-98-5588（本部）　営業時間/8:30～17:00(土日祝除く)
URL: http://www.cnf.or.jp　E-mail: soumu@cnf.or.jp

別紙カタログ一覧をご確認の上、ご希望の商品及び金額をご記入ください。

フリガナ			
氏名	様		
フリガナ			
住所	〒□□□-□□□□ 都道 府県		
TEL	（　　）　　-	FAX	（　　）　　-

※上記とお届け先が違う場合のみご記入ください。

フリガナ			
氏名	様		
フリガナ			
住所	〒□□□-□□□□ 都道 府県		
TEL	（　　）　　-	FAX	（　　）　　-
熨斗(※1)	要 （内・外） ・ 不要	名前	
	表書き	御中元 ・ 御歳暮 ・ 御年賀 ・ 御礼 ・ 粗品 ・ その他（　　）	

（※1） クッキーをご注文されるお客様は、必ずご記入ください。

事業所受取 ・ 直送		お届け希望日	月　　日
お届け希望時間	なし ・ 午前中 ・ 12～16時頃 ・ 16～20時頃 ・ 20時～		

■ご注文内容をご記入ください。

商品No.	ご注文商品名	数量	単価(税込)	金額(税込)
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
	＊送料（+950円）		円	円
	＊クール便(+350円)　＊北海道、九州、沖縄(+900円)		円	円
			合計	円

■個人情報の取扱について

(1)ご注文に関する個人情報は、ご注文商品のお届け及び今後の商品情報のご提供にご利用させていただきます。

(2)個人情報は厳正な管理の下で安全に取り扱います。

ご注文に際しては、上記の内容に同意頂いた上でお申し込みをお願い致します。