

ニ胡蝶蘭FAX申込書

お申込日 年 月 日

お名前	
ご住所	
お電話番号	
お届け先名前	
お届け先住所	
お届け先 電話番号	

商品番号	商品番号	商品番号	商品番号	商品番号	商品番号	商品番号	商品番号	商品番号
注文数	注文数	注文数	注文数	注文数	注文数	注文数	注文数	注文数

単価 1, 980円

注文数合計 _____ 個 注文金額合計 _____ 円

※商品はゆうパックにて配送、送料を加算した額を代金引換でお願いします。

※送料 1鉢 . . . 633円
 2鉢 . . . 900円
 3鉢以上 . . . 無料

送料込金額合計 _____ 円

社会福祉法人 徳島県手をつなぐ育成会 スカイピア
TEL. 0883-53-0030 / FAX. 0883-53-0031