

FAX注文書

障害者自立支援施設 共栄作業所(就労継続支援B型事業所)

FAX 059-322-1738

ご注文主様	お名前	ふりがな 様	送信日	月 日 ()	
	ご住所	〒 -			
	電話番号	FAX番号			
	E-mail	@			
	ご連絡先	□電話 □E-mail □携帯電話 (- -) ※ご注文確定の連絡をさせていただきます。ご希望の内容の□にチェックを入れてください。			
お届け先	お名前	様	電話番号		
	ご住所	〒 -			
お支払い方法		□代金引換 □銀行振込(前払い) ※ご希望の内容の□にチェックを入れてください。 銀行名 三十三銀行 四郷支店 店番号114 □座番号1052731 TEL 059-322-1101 名義人 障害者自立支援施設 共栄作業所 所長 藤田 勝彦			
お届け希望日時		月 日 ()	※ヤマト運輸宅急便でお届けいたします。 ご希望がある場合ご注文日より5日以降でご記入ください。		
通信欄		□午前中 □12時~14時 □14時~16時 □16時~18時 □18時~21時 ※のし等のご希望があれば記入してください。			
		商 品 名	単価(税込)	数 量	金額(税込)
		幻のなたね油 ペットボトル(600g)	1,500円	本	円
		幻のなたね油 ビン(275g)	900円	本	円
				合計	円

太枠内をご記入しFAXしてください。

配送料	円
代引手数料	円
お支払い合計金額	円

※クレジットカードお支払いはご利用いただけません。

※銀行振込の場合は、ご入金確認後の発送となります。予めご了承願います。

※配送料(ヤマト運輸宅急便)・代引手数料・振替手数料はおお客様負担となります。ご注文の確定連絡にてお支払い合計金額をご連絡いたします。

※消費税込みで5,000円以上お買い上げの方は、配送料(ヤマト運輸宅急便)・代引手数料・振替手数料はサービスとなります。

ご注文されてから3日(土・日・祝を除く)を過ぎてもご注文確認の連絡がない場合、FAX注文書が正しく届いてない可能性がございます。

その際はお手数ですが番号を確認の上、再度FAXを送信していただきますようお願いいたします。

なお、メール及び郵送で注文していただいてもかまいませんが、電話のみのご注文はご遠慮ください。

■個人情報の取り扱いについて

ご注文によりお客様からご提供いただく個人情報は、お客様への商品の発送及び付随するサービスに関してのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。

お問い合わせ	
	<p>販売者(共同)</p> <p>〒510-0943 三重県四日市市西日野町4070番地1 社会就労センター 障害者自立支援施設 共栄作業所(就労継続支援B型事業所) TEL: 059-322-1783 E-mail : y-kyouei@m5.cty-net.ne.jp</p> <p> アイトム建設株式会社 TEL: 059-355-6000</p>