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	※本人様以外へお届けの場合に記入してください。 様	電話番号	
	ご　住　所	〒　－		
お支払い方法		銀行振込（前払い） 銀行名 三十三銀行　四郷支店 店番号114　口座番号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。	
		□午前中　□12時～14時　□14時～16時　□16時～18時　□18時～21時		
通 信 欄		※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してくだい。

配　送　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。

※銀行振込は、ご入金確認後の発送となります。予めご了承お願いいたします。

※配送料（ヤマト運輸宅急便）は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）・振込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。

お問い合せ

販売者（共同）

〒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

アイトム建設株式会社
TEL: 059-355-6000