

花ぼうろ注文表

社会福祉法人ハルモニア 宛

ご注文内容

- ・ご注文日 : 平成 年 月 日
- ・納品希望日 : 平成 年 月 日 (月・火・水・木・金 時頃)
- ・どちらかに○を付けて下さい→ (引取・配達)

<ご依頼主様>

地区名	
町内会名	
ご担当役職名	
ご氏名	印
ご住所	〒
連絡先	TEL FAX

<本数・金額>

セット	() 本セット x () 組 = () 本
	() 本セット x () 組 = () 本
	() 本セット x () 組 = () 本
端数 (ぼら)	() 本
合計本数	() 本
金額	62 円 x () 本 = 円

<摘要>

※営業時間は9:00～17:00となります。

社会福祉法人ハルモニア

〒426-0066 静岡県藤枝市青葉町2丁目11-1

TEL054-634-0021 F A X **054-634-0031**