

*社会福祉法人童里夢 Pan-Kan 製造センター 行き

ご注文数（1 缶 350 円（税込））

チョコチップ	レーズン	コーヒーナッツ	合計
缶	缶	缶	円

※FAX 受信後 2 営業日（定休日：日曜、月曜）以内に納品日等ご連絡いたします。

ご記入欄 ※は必ずお書きください。	
※ご住所 〒	※電話番号 F A X
※学校名	
※ご担当者名	
必要書類（必要な書類がある方はお選びください。） <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 請求書 宛 名（ ）書ききれない場合は備考欄へ記入ください。	
◆お支払方法は（ <input type="checkbox"/> 商品受け渡し時 <input type="checkbox"/> お振込み <input type="checkbox"/> 運送会社代引き利用※代引き利用の場合は手数料）	
◆受け渡し方法（ <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 店頭受け取り <input type="checkbox"/> 運送会社利用 ） ※配達は豊橋市内または豊橋市近郊までとさせていただきます。 運送会社利用の場合は 770 円（税込）となります。24 缶入り 5 ケース以上は無料。	
備考	

◆個人情報取り扱い 当社で取得した個人情報は、お客様の同意なく目的以外の利用を行うことはありません。

FAX にて送信ください

FAX 番号 0532-26-9089

お問い合わせ先

社会福祉法人童里夢 Pan-Kan 製造センター

☎ 0532-26-9088