

# チャリティタオル ご購入お申込書

長野県クリーニング生活衛生同業組合青年部

▲▲▲	< FAXご注文用紙(A4用紙) >	▲▲▲
FAX 026-224-0966		(FAX専用回線24時間受付)

必要事項(太枠は必須項目です)をご記入いただきファックス送信してください。ボールペンで分かりやすくご記入ください。

■ ご依頼主 ■	
お名前	(ふりがな) TEL( ) - FAX( ) -
ご住所	〒 都・道・府・県

ご依頼主様への発送の場合、下記のお名前、ご住所、電話(FAX)番号の欄は空欄で構いません。

■ お届け先① ■		※送料は1セット350円です		
お名前	(ふりがな) TEL( ) - FAX( ) -			
ご住所	〒 都・道・府・県			
お届け商品名	チャリティタオル	数量	セット	金額 円 送料 円

\*複数セットご注文の場合、送料はクロネコヤマトの着払いでお送りさせていただきます。予めご了承ください。

■ お届け先② ■		※送料は1セット350円です		
お名前	(ふりがな) TEL( ) - FAX( ) -			
ご住所	〒 都・道・府・県			
お届け商品名	チャリティタオル	数量	セット	金額 円 送料 円

\*複数セットご注文の場合、送料はクロネコヤマトの着払いでお送りさせていただきます。予めご了承ください。

■ お支払い方法 ■	
<input type="checkbox"/> 銀行振込(お振込み確認後、商品を送付いたします)	<input type="checkbox"/> 現金払い(来店者対象)
※大変申し訳ございませんが、銀行振込の手数料はお客様負担でお願いします。	

ご連絡欄	ご連絡事項があればお知らせください
------	-------------------

商品計	送料計	合計
円	円	円

## ■ お振込先 ■

楽天銀行 タンゴ支店(支店番号 206)

口座番号 2740593 口座名義人 小池 正樹(コイケ マサキ)

※大変申し訳ございませんが、銀行振込の手数料はお客様負担でお願いします。