|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成組織名 |  | |
| 組合・支部・分会名 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 連絡先番号 | TEL: | FAX: |
| 商品送付先住所 | 〒 | |
| 請求書宛名 |  | |
| 請求書送付先住所 | (商品送付先と同一の場合は記入不要)  〒 | |
| 納品希望日 | 月　　　　　日 | |
| 通信欄 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| いずれかに○ | 注文数 |
|  | 500ml　2ケース（　48本） 5,000円 |
|  | 500ml　4ケース（　96本） 10,000円 |
|  | 500ml　6ケース（144本） 15,000円 |
|  | 500ml　　　　ケース 円 |

注１）すべて税込・送料込の金額です。（500ml１ケース2,500円）

注２）ご注文は、**２ケース以上、偶数ケース**でお願いします。

注３）ご注文は、事務手続き上、**納品希望日の５日前**までにＦＡＸにてお願いします。

|  |
| --- |
| やまひろ広沢園　担当：広沢、遠藤  ＴＥＬ：０４－２９５９－３３５５  ＦＡＸ：０４－2９５９－２８２２ |