FAX注文書

注文日(令和 年 月 日)

お名前				
会社名				
郵便番号	_			
ご住所	都 道			
	府 県	市・区・郡	町•村	
電話番号	_	_		
FAX番号	_	_		

注文内容

@350 円	枚	ネットサイズ 縦:30cm 横:30cm
@350 円	枚	ネットサイズ 縦:30cm 横:17cm
@130円	枚	ネットサイズ 縦:22cm 横:11cm
@170円	枚	ネットサイズ 縦:21cm 横:10cm
@300円	個	太さ:1.0mm 長さ:5m
@350 円	個	太さ:1.5cm 長さ:5m
@400 円	個	太さ:2.0mm 長さ:5m
@1,200 円	セット	長さ:30cm 太さ:1.5mm/2.0mm
@1,200 円	セット	長さ:30cm 太さ:1.5mm
@7,500 円	セット	
@7,500 円	セット	
@3,750 円	セット	
@3,750 円	セット	
	@ 350 円 @ 130 円 @ 170 円 @ 300 円 @ 350 円 @ 400 円 @ 1,200 円 @ 7,500 円 @ 7,500 円 @ 3,750 円	 @350円 枚 @130円 枚 @170円 枚 @300円 個 @350円 個 @400円 個 @400円 セット @1,200円 セット @7,500円 セット @3,750円 セット @3,750円 セット

受付者:

通信欄	

社会福祉法人 長崎慈光園

FAX:0956-82-2710

TEL:0956-82-2465

〒859-3618 長崎県東彼杵郡川棚町小串郷 1956