# みず幸場製品御注文　申込書

この度は、みず幸場製品をご注文いただき、誠にありがとうございます。
下記の項目にご記入の上、右の宛先へFAXをお願いいたします。

⇑

障害者多機能型事業所みとう温泉
（みず幸場）　担当：山田　行
TEL:0824-88-3000

**FAX:0824-88-3030**

| ご依頼主 | |
|---|---|
| | 〒　　－　　　都道府県 |
| | 市郡区 |
| | ☎（　　）　　－ |
| | 様 |

～ ご自宅送り　先様送り　ご注文欄 ～

| ① お届け先 | | ご希望商品に○をして下さい | 御注文数(箱) | のし種類 | | 見本 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 〒　　－　　　都道府県 | 美湯の天然水(500ml) 1箱 2,880円 | ×　箱 | のし有 | 不要 | |
| | 市郡区 | | | 中元 | 歳暮 | |
| | ☎（　　）　　－ | 花水輝(2L)(はなみずき) 1箱 1,440円 | ×　箱 | 無地 | 名無し | |
| | 様 | | | | | |

のし見本をご記入ください

| ② お届け先 | | ご希望商品に○をして下さい | 御注文数(箱) | のし種類 | | 見本 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 〒　　－　　　都道府県 | 美湯の天然水(500ml) 1箱 2,880円 | ×　箱 | のし有 | 不要 | |
| | 市郡区 | | | 中元 | 歳暮 | |
| | ☎（　　）　　－ | 花水輝(2L)(はなみずき) 1箱 1,440円 | ×　箱 | 無地 | 名無し | |
| | 様 | | | | | |

のし見本をご記入ください

| ③ お届け先 | | ご希望商品に○をして下さい | 御注文数(箱) | のし種類 | | 見本 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 〒　　－　　　都道府県 | 美湯の天然水(500ml) 1箱 2,880円 | ×　箱 | のし有 | 不要 | |
| | 市郡区 | | | 中元 | 歳暮 | |
| | ☎（　　）　　－ | 花水輝(2L)(はなみずき) 1箱 1,440円 | ×　箱 | 無地 | 名無し | |
| | 様 | | | | | |

のし見本をご記入ください

※送料につきましては、1箱につき下記一覧の通りに別途請求と致します。ご了承下さい。

| 配送地域 | |
|---|---|
| 中国（広島・岡山・島根・鳥取・山口）、近畿（大阪・京都・兵庫・滋賀・奈良・和歌山）<br>四国（愛媛・香川・高知・徳島）、九州（福岡・佐賀・熊本・大分・長崎・宮崎・鹿児島）<br>中部（愛知・岐阜・三重・静岡）、北陸（福井・石川・富山）、信越（新潟・長野・山梨） | 550円 |
| 関東（東京・神奈川・千葉・埼玉・茨城・栃木・群馬）、東北（宮城・福島・岩手・秋田・青森・山形） | 950円 |
| 北海道 | 1，160円 |

※ ご自宅へお届けの場合は、お届け先欄へ「**自宅**」とご記入ください。
お支払希望　どちらか　○　をつけてください。　　**現金　・　振込み**

| 障害者多機能型事業所みとう温泉（みず幸場）記入欄 | |
|---|---|
| | □ 注文FAX受付日　（　月　日） |
| | □ 発送確認済　（　月　日） |
| | □ 請求書送付　（　月　日） |
| | □ 入金確認　（　月　日） |

**商品代金合計額**

円

問い合わせ先　：　〒729-3713　広島県庄原市総領町中領家476番地
社会福祉法人　優輝福祉会　（障害者多機能型事業所みとう温泉　みず幸場）　担当：山田

**【社福】優輝福祉会**