

ピンバッジ・携帯ストラップ注文票

申込区分	個人 ・ 団体
申込日	年 月 日

ご注文数

種類	個数	備考
ピンバッジ	個	
携帯ストラップ	個	

お客様住所等

団体名			
担当者 個人名		役職	
ご住所	〒 ー		
電話番号		F A X 番号	
メール			

【ご注文方法等】

- ※ 必要事項をご記入の上、下記F A X 番号までお願いします。
- ※ 団体のお客様は、取りまとめの上ご担当者名を必ずご記入してご注文ください。
- ※ 1 回のご注文で 10 個以上購入いただいた場合は送料を無料とさせていただきます。
- ※ ご注文・お支払い方法について当方よりお電話にて確認させていただきますので
日中連絡可能な電話番号をご記入ください。

【注文票送信先・お問い合わせ】

社会福祉法人 佐賀春光園

〒849-0101 佐賀県三養基郡みやき町原古賀 6994 TEL0942-94-2144

F A X 0942-94-3900