

注文書 FAX 099-260-0003

お客さま記入欄(ご注文書)※お客様記入欄<ご注文書>のみ記入ください

お客様 (ご注文主様)	ご住所 〒	TEL・携帯	
	フリガナ		
	お名前	FAX	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込み ※お振込みの確認が取れ次第発送となります。尚、振込手数料は、お客様負担となります。		
お届け先	※お届け先がご注文主様と異なる場合ご記入		
ご住所 〒	フリガナ	お名前	TEL
商品名	価格	数量	
送料 無料 モリンガ茶ティーパック 15包入×2パック	¥2,500	_____	
送料 無料 モリンガパウダー 1パック	¥1,500	_____	
送料 無料 月桃茶ティーパック 15包×2パック	¥2,500	_____	
数量と合計金額をご記入ください		↑	合計金額
		→	

鹿児島信用金庫振込

振込手数料はお客様のご負担となりますのでご了承ください。

<振込先口座>

鹿児島信用金庫 坂之上支店

普通 0488551

社会福祉法人 正和会

〒891-0144

鹿児島県鹿児島市下福元町 3481

社会福祉法人 正和会

かごしまの元気をお届けします。

