　　牡蠣　注文書　　　　**仲介　障害者活動センター「あゆみ」後援会**

**御依頼主　様**　　　　　　　注文日　　　月　　日　　　　受付日　　　月　　日　　発注日　　　月　　日

|  |
| --- |
| ふりがな  ご注文に際して   * 黒のボールペンではっきりとお書きください。 * お届け先が御依頼主様と同じときは、下記のお届け先欄へ「自宅」とお書きください。 * 配達希望日にお届けすることはできますが、時間につきましては、年末年始はお約束できない場合がありますので、ご了承ください。   氏名 |
| 電話番号 |
| 〒  　　　　　 　- |
|  |

**お届け先　１**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | 商品番号  Ａ～Ｇ | 単価  ① | 個数  ② | 商品金額  ①×②＝③ | 送料  ④ | 代金合計  ③＋④ |
| 電話番号　　（　　　　　　　） |  |  |  |  |  |  |
| 〒  　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県 |  |  |  |  |  |  |
|  | 配達希望日　/　　　　月　　　　日（　　　曜） ・　いつでもよい | | | | | |
| 希望時間 (○印を)/　指定なし・午前中・14-16・16-18・18-20・19-21 | | | | | |
|  | 生食用  希望 | (希望は○) | のし紙（○印を）/不要・必要（名前　　　　　　　）  　無地・お歳暮・その他（　　　　　　　　　　） | | | |

**お届け先　２**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | 商品番号  Ａ～Ｇ | 単価  ① | | 個数  ② | 商品金額  ①×②＝③ | 送料  ④ | 代金合計  ③＋④ |
| 電話番号　　（　　　　　　　） |  |  | |  |  |  |  |
| 〒  　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県 |  |  | |  |  |  |  |
|  | 配達希望日　/　　　　月　　　　日（　　　曜） ・　いつでもよい | | | | | | |
| 希望時間 (○印を)/　指定なし・午前中・14-16・16-18・18-20・19-21 | | | | | | |
|  | 生食用  希望 | | (希望は○) | のし紙（○印を）/不要・必要（名前　　　　　　　）  　無地・お歳暮・その他（　　　　　　　　　　） | | | |

**お届け先　３**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | 商品番号  Ａ～Ｇ | | 単価  ① | | 個数  ② | 商品金額  ①×②＝③ | 送料  ④ | 代金合計  ③＋④ |
| 電話番号　　（　　　　　　　） |  | |  | |  |  |  |  |
| 〒  　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　県 |  | |  | |  |  |  |  |
|  | 配達希望日　/　　　　月　　　　日（　　　曜） ・　いつでもよい | | | | | | | |
| 希望時間 (○印を)/　指定なし・午前中・14-16・16-18・18-20・19-21 | | | | | | | |
|  | 生食用  希望 | (希望は○) | | のし紙（○印を）/不要・必要（名前　　　　　　　）  　無地・お歳暮・その他（　　　　　　　　　　） | | | | |