

福島県授産製品注文書

ご注文日：平成 年 月 日

お名前 (会社名・団体名)	ふりがな	
ご住所	〒	
電話・FAX	電話	FAX
E-mailアドレス		

注文内容

NO	商品番号	商品名	単価	数量	金額	摘要(サイズ・色)
例	777-A-01	キーホルダー	500	3	1,500	赤系希望
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
合 計						

※ご注文方法・お支払い・お届けについて

- ① ご注文方法： 申込用紙に注文内容をご記入のうえ、福島県授産事業振興会までFAXにてご注文下さい。FAX : 024-563-1234
- ② お支払い方法： ご注文品の代金と送料を含めた金額のご請求書をお送りします。
請求書到着後、10日以内にお振り込みをお願いいたします。
- ③ 商品のお届け： ご入金確認後、約10日から2週間でお届けします。

ご注文・問い合わせ先

福島県授産事業振興会

〒960-8012 福島市御山町8-30 福島県保健衛生合同庁舎4階

TEL : 024-563-1228 FAX : 024-563-1234

E-mail: info@f-jusan.jp