

くさぶえのシュトレン 注文書

お申込日： ____月 ____日

★ふとわくない きにゆう ねがいた太枠内のご記入をお願い致します

No _____

受取希望日： 月 ____日 ()

ご注文者	お名前					
	〒	□ □ □ - □ □ □ □				
	ご住所 <small>又は所属団体名</small>					
	電話番号					
商品番号	商品名	単価円(税込)	ご注文数	金額	発送希望	
1	シュトレン 1本	2,000	本		有・無	
2	シュトレン 1本 (化粧箱入り)	2,200	箱		有・無	
3	シュトレン 2本 (化粧箱入り)	4,200	箱		有・無	
4	特製パウンドケーキ 1本	1,500	本		有・無	
5	シュトレン・パウンドケーキ セット (化粧箱入り)	3,700	箱		有・無	
6	メッセージカード (シュトレン1本に付き 1枚)	無料	枚			

★ご記入の際は、ご住所の地番、アパート名等及び部屋番号もご正確にご記入下さい。

① 発送先	〒	□ □ □ - □ □ □ □	商品番号	本数	本
	ご住所		配達希望日	令和 年 月 日着	
	お名前		のし 熨斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
	TEL番号				
② 発送先	〒	□ □ □ - □ □ □ □	商品番号	本数	本
	ご住所		配達希望日	令和 年 月 日着	
	お名前		のし 熨斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
	TEL番号				

作業所記入欄

受付者	お渡し方法	来店・お届け()・発送
-----	-------	--------------

メールでの注文も承ります

氏名・電話番号・商品名・個数と、お届け希望日をご記載の上、メールを送信ください。

E-mail: kusabue-inst@mail.wbs.ne.jp

※ 土日・休業日のお申し込みは翌月曜日の確認になります

お問い合わせ連絡先

草笛共同作業所

〒437-1521 菊川市上平川7-1

Tel. 0537-73-5239

Fax. 0537-73-5337

担当: 鈴木

★ご記入の際は、ご住所の地番、アパート名等及び部屋番号もご正確にご記入下さい。

③ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
④ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
⑤ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
⑥ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
⑦ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
⑧ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
⑨ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	
⑩ 発送先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品番号	本数	本
	ご住所				
	お名前		配達希望日	令和 年 月 日着	
	TEL番号		の 熨 斗	有(お歳暮・無地・お年賀)・無	