

らくらくパック 受注書

ご注文日： / /

1. ご希望の価格帯へ必要な人数をご記入ください

※ 全て税抜き価格

税抜単価		0-1歳	1-3歳	3-6歳	小学(低)	小学(高)	()	合計人数	合計金額
300円	男の子	名	名	名	名	名	名	名	円
	女の子	名	名	名	名	名	名	名	円
税抜単価		0-1歳	1-3歳	3-6歳	小学(低)	小学(高)	()	合計人数	合計金額
500円	男の子	名	名	名	名	名	名	名	円
	女の子	名	名	名	名	名	名	名	円
税抜単価		0-1歳	1-3歳	3-6歳	小学(低)	小学(高)	()	合計人数	合計金額
750円	男の子	名	名	名	名	名	名	名	円
	女の子	名	名	名	名	名	名	名	円
税抜単価		0-1歳	1-3歳	3-6歳	小学(低)	小学(高)	()	合計人数	合計金額
1000円	男の子	名	名	名	名	名	名	名	円
	女の子	名	名	名	名	名	名	名	円
税抜単価		0-1歳	1-3歳	3-6歳	小学(低)	小学(高)	()	合計人数	合計金額
1500円	男の子	名	名	名	名	名	名	名	円
	女の子	名	名	名	名	名	名	名	円

お菓子セット	円 × 名		円 × 名	
	合計	円	合計	円

2. その他、ご注文やご希望がございましたらご記入ください。

3. ご希望の受け取り方法に○で囲んでください。

店頭受け取り	：	配達希望	受け取り希望日	／	※地蔵盆当日、前日は避けてください
--------	---	------	---------	---	-------------------

4. 上記内容でお間違えなければご連絡先のご記入をお願いいたします。

ご町内名／自治会名	様		
ふりがな		電話番号	()
氏名(※)			—
住所	〒 -	府・県	市・町 (マンション名までご記入下さい)

ご注文はFAXか店頭、メールにて承ります。お電話では承れませんのでご注意ください。

FAX：075-841-8271

株式会社 熊本玩具