

FAX 送付



098-995-1310

2. 見積書 / 発注書

※ すべての項目にご記入の上、FAX送信してください。（メールでも可）

お客様ご記入欄

★ 申 込 日

| | | |
|---------------------|---------------------------|---|
| フリガナ お名前（担当者様） | フリガナ 団体名（学校・会社・店・部活名等） | 年 月 日 |
| 住所 〒 □□□□-□□□□ | 都・道 府・県 | |
| 中学生・高校生の場合、担任・顧問の先生 | TEL | 携帯 |
| 大学生の場合、学部・学科 | FAX | メール (デザインの確認が必要です。持っていない場合は郵送させていただきます。) |

ご注文内容

| 商品（アイテム）名 | 商品カラー | 商品サイズ（ ） にサイズのご記入をお願いします | | | | | | | | | | 枚数 合計 |
|------------------|-------|--------------------------|----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|
| | | () | () | () | () | () | () | () | () | () | () | |
| 記入例 :TG-ERA S05B | ブラック | (S) 1 | (M) 3 | (XL) 1 | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

返信用お見積書（当センター記入欄※）

| | | | |
|-------|--------------|------|-----------|
| 申込確定日 | 年 月 日 () まで | お渡し日 | 年 月 日 () |
| 摘 要 | 枚 数 | 単 価 | 金 額 |
| | 枚 | 円 | 円 小計 円 |
| | 枚 | 円 | 円 消費税 円 |
| | 枚 | 円 | 円 送料 円 |
| | 枚 | 円 | 円 合計金額 円 |

↓ 上記見積金額でOK ならチェック ↓

注文します。 ⇒ チェックしてFAX返信
(FAXが無い方はTELでも可)

↓
銀行へお振込み下さい。

確認次第製作に取りかかります。

お振込予定日 年 月 日

お 振 込 先

| | | |
|---------|-----------------------|---------|
| 銀 行 名 | 沖縄海邦銀行 | 糸満支店 |
| 口 座 番 号 | (普通) | 0507217 |
| 口 座 名 義 | 社会福祉法人たまん福祉会 理事長 金城幸範 | |

備考

取扱店
社会福祉法人たまん福祉会 / 就労支援センターたまん
〒901-0362 沖縄県糸満市字真栄里857番地

お申込みは FAX / メールにて承ります

FAX 送付先 098-995-1310

デザイン案や参考の画像等がある場合は下記アドレスへ

メール 送付先 sun@taman.or.jp

TEL: 098-995-1992 FAX: 098-995-1310
営業時間: 月曜～金曜 9:00～17:30 (祝祭日の場合はお休みです)

ご不明な点、お問い合わせ等がございましたら、下記までご連絡下さい。

098 - 995 - 1992