

2019 夏のギフトセットお申込書

- * お申込み 令和元年6月24日より令和元年9月6日
* お渡し期間 令和元年7月1日より令和元年9月13日
○お申込み方法
お申込は、受け渡し日から1週間前までをお願いいたします。
下記に記入の上、電話、FAXをお願いいたします。

濟生会ほほえみパン工房ふわり
〒861-4127
熊本県熊本市南区内田3560-1
TEL 096-223-3428
FAX 096-223-3429
担当 田中・澁谷

営業日 月～金 お休み祝日・土・日
営業時間 9:00～16:00

お申込み日 月 日

ご依頼主

* お名前 様	商品個数 2,700円× 個	
* 会社名・所属	* 住所 〒	お支払方法 <input type="checkbox"/> ご来所 <input type="checkbox"/> お届け時 <input type="checkbox"/> 振込み
* 電話番号・内線番号		

★銀行振込を選択された方、お届け方法の選択をお願いします。

送り先

来所持ち帰り お勤め先までお届け

* お名前	* 住所 〒
※上記と同様の場合は記入不要です。	
* 電話番号	

★のし形態

のし紙		* 包装紙はくまモン柄の水色になります	
有	内のし	①お中元	お名前
無	外のし	②その他 ()	

* ご希望の受け渡し日をご記入ください。

月 日 ()

* お支払い方法

- 代金引換又は銀行振込みでお願いいたします。
(お振込み手数料は、申し訳ございませんが、お客様負担でお願いいたします。)
- 郵送ご希望の方は、ゆうパックにてお送りすることもできます(送料別途)
お申し込みの後、施設より送料込みの合計代金をご連絡いたします。
(郵送は7日程度要する場合があります。)

〈 お振込み先 〉

銀行名 肥後銀行 本店
口座番号 231245
口座名 社福)恩賜財団済生会 済生会ほほえみ管理者 小西忠光