

FAX 0957-72-6262

お申込み日 令和5年 月 日

TEL 0957-65-1121

申し込み締め切り12月20日

おせち料理申込書

ご注文・請求先

お名前	様
〒 ご住所	
お電話番号	FAX番号

お届け先（上記と異なる場合のみご記入ください）

お名前	様
〒 ご住所	
お電話番号	FAX番号

正吉での受け取りを選んだ場合は一個一万円となります

注文個数 1個[消費税込み一万一千円]

個

[配達地域は島原から南有馬までとなります]

商品のお渡し方法 希望の受け取り方法に☑をつけてください

正吉での受け取り 正吉での受け取りは31日午後よりお受けいたします。	
自宅への配達 31日午後より順次配達いたします。	

お願い 12月20日以降の数量変更キャンセルは致しかねます
アレルギー対応、内容の変更は致しかねますのでご了承ください。

TEL0957-65-1121 FAX0957-72-6262

〒859-1505 長崎県南島原市深江町戊692-1

*正吉、不在時には普賢学園までご連絡下さい。0957-72-2297

社会福祉法人山陰会 正吉