

宛先：(社福)福岡県聴覚障害者協会内 災害対策委員会

FAX 092-582-2419

## 注文書

「となりぐみバンダナ」を下記の通り申し込みます。

価格	1枚 500円 (税込)
注文枚数	_____枚
合計金額	_____円

年 月 日

申込者氏名 (団体名) \_\_\_\_\_

送付先住所 〒 \_\_\_\_\_

連絡先 (FAX・TEL等) \_\_\_\_\_

※送料は申込者負担です。ただし、100枚以上ご注文の場合は災害対策員会で負担いたします。

