

FAX番号  
084-926-1764

## みのりせんべい 注文書

受付記入日	年	月	日	担当者名	
-------	---	---	---	------	--

「ご依頼主様」の「①御寺院用」か「②個人用」のいずれかを選択し、太線枠内をご記入ください。

①御寺院用

②個人用

ご依頼主様(ご請求先)	
教区名	
組内	
御寺院名	
独自の焼印	あり ・ なし
住所	〒
電話番号	
FAX番号	

ご依頼主様(ご請求先)	
ふりがな	
お名前	
独自の焼印	あり ・ なし
住所	〒
電話番号	
FAX番号	

※「ご依頼主様」とお届け先が異なる場合のみ、「お届け先様」にご記入ください。

お届け先様	
教区名	
組内	
御寺院名	
住所	〒
電話番号	

お届け先様	
ふりがな	
お名前	
住所	〒
電話番号	

「ご注文商品」の太線枠内をご記入ください。

ご注文商品	○印を	商品名	数量	価格(税込み)	個数	商品代金
		<input type="checkbox"/>	800みのり	18袋入り	800円	<input type="checkbox"/> 個
	<input type="checkbox"/>	1200みのり	27袋入り	1,200円	<input type="checkbox"/> 個	<input type="text"/> 円
	<input type="checkbox"/>	2900みのり	100袋入り	2,900円	<input type="checkbox"/> 個	<input type="text"/> 円
合 計						<input type="text"/> 円

商品の受け取りについて、口内に○印をご記入ください。

※地方発送は、2900みのり(100袋入り)1個以上でお願いします。

発送の有無	<input type="checkbox"/>	発送する(送料目安を参照)	<input type="checkbox"/>	しんふおにいへ直接取りに行く(商品代のみ)
-------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------

エリア	みのりせんべい100袋入り									
	1箱	2箱	3箱	4箱	5箱	6箱	7箱	8箱	9箱	10箱
中国・四国・北九州・関西	1,110	1,300	1,660	2,020	2,250	2,470	3,150	3,380	3,600	4,290
東海・北陸・関東・信越・南九州	1,190	1,410	1,770	2,170	2,480	2,780	3,460	3,760	4,070	4,750
南東北・北東北	1,410	1,660	2,020	2,350	3,090	3,590	3,870	5,110	5,110	5,390
北海道	1,450	1,660	2,110	2,700	3,360	4,010	4,610	5,260	5,910	6,510

FAXを受け取りましたら、料金・商品の発送などについて、確認のお電話をさせていただきます。

また、料金の請求は商品と一緒に梱包します。郵便振替用紙にてお願いします。(手数料有)

商品到着希望日 (取りに行く日)	年	月	日 ( )
備考			

注文が込み合う場合がございますので、なるべく1ヶ月前までにお申し込みください。