

一般社団法人 虹 商品申込書

※下記にご注文者様情報とご注文商品の数量及び金額をご記入ください。

ご注文者様情報	
お名前	
会社名	
ご住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	
商品受け渡し方法	<input type="checkbox"/> ①直接お届け <input type="checkbox"/> ②郵送 <input type="checkbox"/> ③弊社にご来社

※①の直接お届けに関しましては熊本市、及び水俣市のみとさせていただきます。

※②の郵送に関しまして、総額5,000円以上お買い上げの場合は送料は無料とさせていただきます。

総額5,000円未満のお買い上げの場合は誠に恐縮ですが送料のご負担をお願い致します。

ご注文商品名	単価 (円)	数量	金額 (円)
① ビーズdeストラップ 「くまモンバージョン」	850		
② 障害者28名が描いたオリジナル卓上カレンダー	1,000		
③ 虹選抜イラストによるポストカード5枚セット	500		
		合計	

※すべて税込価格となっております。

申込書は [F A X] または [郵送] にて下記いずれかの宛先へお送りください。
お電話でのご注文も受けております。

一般社団法人 虹

〒862-0971
熊本県熊本市中央区大江6-7-8-101
TEL 096-371-5545
FAX 096-288-1955

一般社団法人 虹 水俣営業所

〒867-0065
熊本県水俣市浜町3丁目1-27
TEL 0966-84-9474
FAX 0966-84-9476

お支払い方法

商品受け渡し時に請求書を発行致しますので、現金またはお振込みにてお願い致します。