富津市すくすくギフト支給事業注文用紙

ご注文の締切日　**毎月15日17:00までの受付分**　は、同月末までに発送いたします。
（15日が土・日曜日、祝日の場合は翌平日まで）

記入日	決定通知書の認定番号
氏名	
電話番号	
配送先　〒	
富津市	

○ご希望の商品をご記入ください。

商品番号	商品名	金額	数量	小計
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円

※商品の合計金額が4,000円を超える場合、超過分は自己負担になります。
超過した額は、配送時に直接現金でお支払いください。

合計　円

○その他連絡事項等がございましたらご記入ください。

○商品に関するお問い合わせ

白十字販売（株）おむつ相談窓口

TEL：0120-8910-76　　FAX：0120-7800-86

受付時間：平日9:00～17:00（土・日・祝休日、夏季休暇、年末年始を除く）