

# 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
			合計	円

※商品の合計金額が3,500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。

○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)

