

< 注文表 > ご協力いただきありがとうございます

企業名

担当者氏名

注文個数	個
合計金額	2,000円 × 個 = 円
<input type="checkbox"/> をお願いします	<input type="checkbox"/> 振り込む (振込予定日: 月 日頃) <input type="checkbox"/> 持参する (来校予定日: 月 日頃)

※お振込みをされた場合お届け先の記入をお願い致します。 をお願いします

- 来校時受け取りたい (来校予定日: 月 日頃)
- 届けてほしい (地域によっては郵送のご相談をさせていただく場合がございます)
- 郵送 (送料は、着払いにてご負担をお願いいたします。)



お届け先 (郵送) 住所	〒
連絡先	
領収書について	不要 ・ 要 (宛名:)

◆振込入金先

十八親和銀行 長崎営業部 普通 6143806

こころ未来高等学校部活動顧問会 会長 境 佑介

(ココロミライコウトウガッコウブカツドウコモンカイ カイチョウ サカイ ユウスケ)

※大変恐縮ではございますが、振込手数料はご負担いただきますようお願い致します。

こころ未来高等学校

TEL 095-822-7733

FAX 095-822-6611

