



# にじの会ギフト注文票

2019年5月20日現在

FAX 0422-30-2021  
TEL 0422-26-8620

お問い合わせ 社会福祉法人 にじの会  
ワークショップハーモニー担当 伊藤  
〒181-0015 東京都三鷹市大沢1-1-43

お申し込み日 2019年 月 日

(早割適用)

※ギフトカタログに載っている商品番号01~10の商品内容以外につきましては、カタログ商品以外の個別注文の受付となります。

|      |     |      |
|------|-----|------|
| ご依頼主 | 〒   | 都道府県 |
|      | TEL |      |
|      | 氏名  | 様    |

ご記入必須

のし紙ご希望の方はご記入ください  
※お中元など

※スタッフの場合、所属事業所・工房名( )

|       |     |      |           |  |
|-------|-----|------|-----------|--|
| お届け先① | 〒   | 都道府県 | お届け希望日    |  |
|       |     |      | 2019年 月 日 |  |
|       | TEL |      | 商品番号      |  |
|       | 氏名  | 様    | 送料        |  |

|       |     |      |           |  |
|-------|-----|------|-----------|--|
| お届け先② | 〒   | 都道府県 | お届け希望日    |  |
|       |     |      | 2019年 月 日 |  |
|       | TEL |      | 商品番号      |  |
|       | 氏名  | 様    | 送料        |  |

|       |     |      |           |  |
|-------|-----|------|-----------|--|
| お届け先③ | 〒   | 都道府県 | お届け希望日    |  |
|       |     |      | 2019年 月 日 |  |
|       | TEL |      | 商品番号      |  |
|       | 氏名  | 様    | 送料        |  |

店舗で受取をご希望の方は( )に○をお付けください。利用者ご家族の方は所属の事業所をご記入ください。

- ( ) ④ハーモニーで受け取り 利用者ご家族 所属
- ( ) ⑤オーソレミオで受け取り 事業所( )
- ( ) ⑥ハーモニーガーデンで受け取り 工房名( )
- (11:30~14:00までのランチタイムはご遠慮ください)

★代金につきましては、後日合計金額をご連絡致しますので、商品受け取り時に店頭でお支払い頂くか、振込み用紙にてお支払いください。

※スタッフ記入欄

|                   |     |            |    |    |     |    |
|-------------------|-----|------------|----|----|-----|----|
| 店名                | 受付者 | 工房         | 発送 | レジ | 納品書 | 入金 |
| ハーモニー ガーデン オーソレミオ |     | パン スモーク 惣菜 |    |    |     |    |