FAX 0422-30-2021 お問い合わせ 社会福祉法人 にじの会

TEL 0422-26-8620

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	2025年	月	日	(早割適用)

※ギフトカタログに載っている商品番号01~12の商品内容以外につきましては、カタログ商品以外

のイ	固別注文の受付となります。					
	〒	都 道 府 県	<u></u>	٥Ļ	紙ご希はご記入	望の
ご依頼主		***	ご記入必須	力にさい	お中元	.く/こ ナンビ
	TEL		八	_ ×	の中ル	ر 4 ک
主			須			
	氏名	様				
*	スタッフの場合、所属事業所・工房名()				
+\	〒	都 道 府 県	お届け希望	日		
お 届			2025 4	年	月	日
け 先	TEL		商品番号			
1	氏名	様	送料			
	Ŧ	都 道 府 県	お届け希望			
お 届		אל נית	2025 -	年	月	日
け 先	TEL		商品番号			
2	氏名	様	送料			
±\	₸	都 道府 県	お届け希望	1日		
お届け			2025 4	年	月	日
け 先 ③	TEL		商品番号			
3	氏名	様	送料			
^+	×	T * * * * * * * * * * * * * * * * * * *		1 / 6% }-		
店舗7	で受取をご希望の方は()に〇をお付けください。 利			くださ	, , 。	
()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)⑥ハーモニーガーデンで受け取り		事業所()
`) (11:30~14:00までのランチタイムはご遠慮ください)		工房名()

★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		パン スモーク	惣菜				