FAX番号(088)632－0082

ポストカード　ＦＡＸ注文書（一般用）

注文日：平成　　年　　月　　日

特定非営利活動法人
とくしま障害者授産支援協議会　宛

（ご注文者）所在地
名　称
電　話　　FAX
担当者名

（どちらかに☑マークをお入れください。）

□ 委託販売　□ 買い取り【支払方法：　　】

商品番号	数　量	単　価	金　額
		合計金額	￥

＊備考欄（ご注文者とお届け先が異なる場合やその他記載事項がございましたらご記入下さい。）

≪確認事項≫

・単品／３枚１セット／５枚１セットで、それぞれ販売を行っております。
・注文から１週間しても納品又は連絡がない場合、お手数ですが℡088-632-1333までご連絡下さい。
・送料について、原則無料です。但し、急な入用の際には送料が発生致しますので、ご了承下さい。
・破損又は汚れ等が生じた場合は、お買い上げいただきます。
・委託販売の際には、月末締め・翌月中に売上金の回収を行います。また、売上金の回収の際に、業務委託契約書に定めた販売手数料をお支払いいたします。ただし、販売量等により、数ヶ月分まとめて売上金の回収及び販売手数料のお支払いする場合がございますので、ご了承下さい。
・買い取りの際には、売値の 60%で購入していただけます。

受付者名	