FAX番号(088)632－0082

ポストカード　ＦＡＸ注文書（会員用）

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は、お手数ですが事務局までご連絡ください。
・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、ご了承ください。
・破損又は汚れ等が生じた場合は、お買い上げ頂きます。
・**委託販売の場合、**
販売した場合、販売施設・事業所へ３０％の手数料をお支払い致します。
毎月末日に棚卸表に記入し、翌月 5 日までに事務局までＦＡＸ(088-632-0082)してください。その後、就労支援員が売上金額を集金に伺います。その際に、前月分の販売手数料をお支払い致します。
なお、場合によっては、数カ月分まとめて集金に伺う場合がございますので、ご了承ください。
・**買い取りの場合**、６０％で買い取ることができます。

受付者名	