

【ご注文書】

お名前： _____

TEL： _____

納品方法 1. 来園 2. 郵送(着払い) 月 _____ 日() 時頃 _____

お支払方法 1. 現金 2. 振込(振込手数料はご負担願います)

お名前	トマトの ミックスソース(330g) 550円(税込)	トマトの ミックスソース(140g) 300円(税込)	トマトソース (290g) 500円(税込)	自家製みそ (900g) 400円(税込)	自家製みそ (500g) 230円(税込)	焼肉のたれ みそ味(330g) 500円(税込)	焼肉のたれ しょうゆ味(330g) 500円(税込)	合計金額

【ご注文合計】 ※ご注文される際は合計本数のみ記載でも構いません

商品名	数 量	価 格(税込)	金 額
トマトのミックスソース(330g)		550円	
トマトのミックスソース(140g)		300円	
トマトソース(290g)		500円	
自家製みそ(900g)		400円	
自家製みそ(500g)		230円	
焼肉のたれ みそ味(330g)		500円	
焼肉のたれ しょうゆ味(330g)		500円	
		合 計	

- お電話でのご注文も受け付けております。
- ご注文後、内容等の確認のためにご連絡させていただく場合がございます。

【注文先】

障害者支援施設 太陽の里

TEL 0853-72-9125

FAX 0853-72-9122

担当：金築・矢野