# ざまりんすくすくギフト注文用紙

**ご注文の締切日** **毎月15日17:00まで**の受付分は、同月末までに発送します。
（15日が土・日曜日、祝日の場合は翌平日まで）

| 記入日　　年　　月　　日 | 決定通知書の認定番号 |
|---|---|
| ふりがな<br>氏　　名 | |
| 電話番号 | |
| 配 送 先　〒252−　　座間市 | |

**●ご希望の商品をご記入ください。**

| 商品番号 | 商品名 | 金額 | 数量 | 小計 |
|---|---|---|---|---|
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 円 | | 円 |
| | | 合計 | | 円 |

※商品の合計金額が10,000円を超える場合、超過分は自己負担になります。
超過した額は、配送時に直接お支払いください。

**●その他連絡事項等がございましたらご記入ください。**

**商品のご注文に関するお問い合わせ**

**白十字販売㈱ おむつ相談窓口**

TEL：0120−8910−76　　FAX：0120−7800−86
受付期間：平日9：00〜17：00（8/11〜16・12/29〜1/3を除く）