

ほほえみの森

～NPO法人 夢の里 おんがくどう～

地元アマチュアミュージシャン
を応援したい。

FAX送信先
(0895) 52-3016

売上げの一部を、人とひとが音楽を通して
もっと繋がりをあえる為の活動に活用します

■配達日時の指定は希望に添えない場合が
ありますのでご了承ください

ご依頼主	〒		-							都道府県
	ご住所									
	フリガナ									
	お名前									
										メールアドレス
										電話番号
										ハイフンは不要です

お届け先①	〒		-							都道府県
	商品名									
	商品番号		単価		円					
	個数	個	金額		円					
	フリガナ									
お名前										
										電話番号
										ハイフンは不要です
備考	その他、配達希望時期、時間帯等が御座いましたらご記入ください									

お届け先②	〒		-							都道府県
	商品名									
	商品番号		単価		円					
	個数	個	金額		円					
	フリガナ									
お名前										
										電話番号
										ハイフンは不要です
備考	その他、配達希望時期、時間帯等が御座いましたらご記入ください									

お届け先③	〒		-							都道府県
	商品名									
	商品番号		単価		円					
	個数	個	金額		円					
	フリガナ									
お名前										
										電話番号
										ハイフンは不要です
備考	その他、配達希望時期、時間帯等が御座いましたらご記入ください									

合計	本票のみの件数、個数、金額をご記入下さい				
	お届け先	件	合計個数	個	合計金額

別途、振込手数料+送料はご負担頂きますよう宜しくお願いいたします

