

送信先：有限会社札幌第一こどものとも社
FAX 011-688-6909

FAX注文書

発注日	起伝日	担当印
-----	-----	-----

ご請求先：園・公費・クラス・父母会・（ ）先生・園児希望 札幌第一こどものとも社記入欄

	カタログ	No.年度	ページ	品番	商品名	定価 (税込)	数量
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

備考

<ご要望>

納品希望日 月 日まで

包装紙 → 必要・不要

個別袋 → 必要・不要

園名

ご担当者

TEL/FAX