

『老人クラブ防災セット』 注文書

令和 年 月 日

公益社団法人福岡県老人クラブ連合会 御中

申込者お名前	
発送先ご住所	〒 _____
電話番号	
注文個数	個
支払方法をお選び下さい (<input checked="" type="checkbox"/> マークをお願いします) ※手数料がかからないので 出来るだけ福岡銀行から お振込下さい	<input type="checkbox"/> 福岡銀行から振込 (手数料無料) ※福岡銀行以外の金融機関より当方の口座に振込の場合は 手数料がかかりますのでご注意ください <input type="checkbox"/> 郵便局より振込 (振込手数料がかかります)

注) ①発送先につきましては、**沖縄県・離島以外の九州圏内のみの対応**となります
ことをご了承下さい。

②商品は12月初旬より順次発送いたします。

③代金につきましては、商品お届け時に振込用紙を同梱いたしますので、**二週間
以内**にお振込下さい。



【申込先】

〒816-0804

春日市原町3-1-7 クローバープラザ内
とびうめクラブ福岡 (担当 松田)

[(公社) 福岡県老人クラブ連合会]

TEL 092-582-9860

FAX 092-582-9870