

障害福祉サービス事業所 セルプみのり 行

**(FAX: 0868-28-7768)**

**【注文書】 SELPフラットファイル**

下記のとおり注文いたします。

商品名	サイズ	色	注文数 *最低発注 数10冊単位	希望納期	納品希望 月日
フラットファイル (通常版)	A4-S	ブルー		有 無	月 日
フラットファイル (通常版)	A4-S	ピンク		有 無	月 日
フラットファイル (通常版)	A4-S	グリーン		有 無	月 日
フラットファイル (通常版)	A4-S	イエロー		有 無	月 日
フラットファイル (通常版)	A4-S	グレー		有 無	月 日
フラットファイル (通常版)	A4-S	パープル		有 無	月 日
フラットファイル (通常版)	A4-S	コバルトブルー		有 無	月 日
10冊セット 660円 (税別)		通常版・計			月 日

オールペーパーフラットファイル	A4S	グレー		有 無	月 日
オールペーパーフラットファイル	A4S	ブルー		有 無	月 日
オールペーパーフラットファイル	A4S	ピンク		有 無	月 日
オールペーパーフラットファイル	A4S	グリーン		有 無	月 日
オールペーパーフラットファイル	A4S	イエロー		有 無	月 日
10冊セット 850円 (税別)		オールペーパー・計			

備考

ご注意\*ご注文は各色10冊単位となります。  
\*納期は、数量により異なります。2~3週間です。

納品先(発注元およびご請求先)

組織名:

住所:

TEL:

FAX:

ご注文担当者

納品先が上記と異なる場合

納品先名:

住所:

TEL:

ご担当者

【お問合せ先】

社会福祉法人津山みのり学園

障害福祉サービス事業所セルプみのり 担当 佐古(サコ)

TEL: 0868-28-7767

FAX: 0868-28-7768