

専門わかめ注文書

商品名		価格	注文数
生わかめ	1kg	950 円(税別)	個
生わかめ	500g	500 円(税別)	個
乾燥系わかめ	60g	950 円(税別)	個

※送料が別途かかります。

申込日	平成 年 月 日
医療機関名	
住 所	〒
注文者名	
電話番号	
FAX番号	

★ 上記住所以外へ直接のお届けの場合はこちらにご記入下さい。

1	お届け先氏名	様	生わかめ 1kg	個
	住 所	〒	生わかめ 500g	個
	電話番号		乾燥系わかめ60g	個
2	お届け先氏名	様	生わかめ 1kg	個
	住 所	〒	生わかめ 500g	個
	電話番号		乾燥系わかめ60g	個
3	お届け先氏名	様	生わかめ 1kg	個
	住 所	〒	生わかめ 500g	個
	電話番号		乾燥系わかめ60g	個

※個人情報遵守のため、商品発送業者への注文以外には利用しません。

徳島医師協同組合 行

FAX 088-624-6422 (TEL 088-624-6411)