

## 「食物アレルギーを考えたぶた丼 調味料キット」FAX申込書



組合員活動グループ

**FAX:083-995-3712**

## &lt;お問い合わせ&gt;

**TEL:0120-27-5520**

(月)~(金) 9時~18時

※FAXを送られた後、必ずお電話にてご連絡下さい。(受信確認のため)

申込日	年 月 日 ( )		
確認事項	【注意事項】をご確認いただけましたか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
使用団体名			
代表者氏名		代表者 電話番号	- - -
代表者住所	〒 山口県		

キットの 送付先住所	代表者住所と同じ <input type="checkbox"/>	〒 山口県		
キットの注文数	【 】 箱	※1箱あたり…税込み 3,800 円(別途送料)		
希望コース (ご希望のコースに ○をつけて下さい。)	<input type="checkbox"/> 基本コース <input type="checkbox"/> 「調味料キット」	<input type="checkbox"/> 初めての方向け! <input type="checkbox"/> 「調味料キット」のみ <input type="checkbox"/> +指導つき	<input type="checkbox"/> 研修会向け! <input type="checkbox"/> 「調味料キット」 <input type="checkbox"/> +指導+講演つき	
使用予定日	第1希望 年 月 日( )	:	~	:
	第2希望 年 月 日( )	:	~	:
	第3希望 年 月 日( )	:	~	:
使用目的	①防災訓練 ②研修会 ③イベント ④その他 ( )			
その他(備考)				

**【注意事項 ※必ずご確認ください。】**

- ご記入いただいた個人情報は、キットに関する連絡以外には使用しません。また、注文内容の確認のため、後日、担当者よりご連絡を差し上げます。
- このキットは、アレルギーを考えた炊出し訓練や研修会の実施を目的として販売しています。炊出し訓練を実施する団体以外への販売はしておりません。
- 代金のお支払い方法とお届け時期について…ご注文受付後に請求書を送付します。指定の口座へお振込みください。入金確認後、送料着払いにて発送いたします。
- 開催日より、2ヶ月以上余裕をもってお申込み下さい。「初めての方向け」「研修会向け」に関しては、講師との日程調整や追加料金などの打ち合わせなどをさせていただきます。ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。
- 不良品以外での、返品・交換・キャンセルはご対応できません。