**送信先：ＦＡＸ　０２２－７７４－１６０４**

**見積もり申し込み・注文・ＦＡＸ連絡シート**

**（**見積もり・注文　どちらかに○をつけてください。）

**毛糸のおっぱいプロジェクト　事務局　とも子助産院　宛**

～～発信元～～

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | フリガナ |
| 所属 | 部署 |
| 住所：郵便番号（　　　　　　　　） | |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 作品名 | 個数 | 備考 |
| あむあむちゃん（パペット） |  |  |
| あむあむおっぴ（乳房模型・ピンク系） |  |  |
| あむあむおっぴ（乳房模型・カラフル） |  |  |
| ミニおっぴ（乳房模型ミニ）色指定なし |  |  |
| ストラップ |  |  |
| 領収書の送付　希望 |  | 送付希望　・　領収書不要 |

見積もり希望品

　該当する項目に✓してください。

**見積書のお届け方法**　　□　ＦＡＸ　　□　郵送　　　　　　　　　　　□　**見積もり書不要で発注**

**支払方法**　　　□　郵便振替　　　　□　銀行振り込み（恐れいりますが、手数料はご負担ください。）

**必要書類**　　　□　見積もり書　　　　　発注後：　□　納品書　　　□　請求書　　　　□　ほか

**領収書の発行について**：原則として、振込控えを領収書に代えさせていただいております。

　別途、領収書の送付を希望される場合は、見積もり額に、送料・事務費として１５０円を加算します。

その他　お問い合わせ

　　　　　　　　　　　　この用紙を含みＦＡＸ（　　　）枚送信　・　送信日（　　　　年　　　月　　　日）