

# ヘルメット注文書

一般社団法人 地域社会支援ネットワーク神奈川 行

下記のとおり、注文いたします。

年 月 日

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
日中つながりやすい 電話番号		FAX番号	
通信欄			

色	サイズ	CSN単価	個数	金額	送料
	S	2,700	個		神奈川県内 500円
	M	2,700	個		
	L	4,000	個		
	S	2,700	個		県外の関東圏 600円
	M	2,700	個		
	L	4,000	個		
	S	2,700	個		※ 商品を複数で ご購入の場合で 同一梱包できる 場合の送料は、 別途送料のご提 示をします。
	M	2,700	個		
	L	4,000	個		
	小計		個		
CSN確認合計金額					CSN記入欄

※ 商品を複数でご購入の場合で同一梱包できる場合の送料は、別途送料のご提示をしますので送料欄、合計欄は未記入のまま小計まで記入の上送信してください。  
折り返しCSNで正式な金額を記入の上FAXにて返信いたします。

発送には3週間ほどいただいております。

発送準備が整いましたらご連絡いたしますので、返信FAXの“CSN確認合計金額”を御確認いただき下記口座にお振込み下さい。

入金確認でき次第発送いたします。領収証が必要な方は通信欄にその旨ご記入下さい。

振込先 横浜銀行 新百合ヶ丘支店 (普)6071581  
一般社団法人地域社会支援ネットワーク神奈川 代表理事 伊澤克敏  
誠に勝手ながら、振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

**ファックス番号 044-819-7421**



(社) 地域社会支援ネットワーク神奈川 (通称 シーエスエヌ)

<http://cs-network.or.jp/>

〒215-0011 神奈川県川崎市麻生区百合丘3-25-11才沢第1ビル202

受付時間10:00~17:00 月曜日~金曜日(祝祭日は除く)

お問い合わせはこちらまで

TEL: **044-954-7380**