

# お送り先

①御氏名	電話	(のし)
〒		要 不要
商品名	発送	/
	着	/

②御氏名	電話	(のし)
〒		要 不要
商品名	発送	/
	着	/

③御氏名	電話	(のし)
〒		要 不要
商品名	発送	/
	着	/

# ご依頼主

ご依頼主	電話	領収日または 請求書発行日
〒		
ご自宅用商品名	発送	/
	着	/
	ご来店	/

※以前ご利用いただいている方は、住所を省略していただいて結構です。

電話 048-536-1344

FAX 048-536-1915

(受付方法) ご来店/お電話/FAX/訪問

(受付日) /

(受付者名)

障害福祉サービス事業所「おにっこハウス」  
埼玉県熊谷市板井1220-1