大月町社会福祉協議会　**FAX 0880－62－4878**　TEL 0880－73－1119

■注文者様情報

注文日　令和　　年　　月　　日

ご住所 （お届け先）	
電　話	※日中に連絡が取れる連絡先を記載
フリガナ	
氏　名	
外出自粛期間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

■注文票

商品名	個数	備考
（記載例）パスコ　食パン（超熟）５枚切り	2	

■支払方法（予定）

□	振込先	高知県農業協同組合　大月支所　普通　４６２００９９ 大月町社会福祉協議会
□	支払予定日	令和　　年　　月　　日（　　）
□	備　考	