

買物代行注文書

受付日時	令和 年 月 日
	(午前・午後 :)

(受付者)

お客様	
お名前	様
ご住所	立山町
連絡先	自宅・携帯

社会福祉法人立山町社会福祉協議会

商品名 (メーカー、サイズなど)	数量	同等品の購入	価格の目安・その他
		可・不可	
備考			

配達日時	令和 年 月 日
	(午前・午後 :)

(配達者)