

絵はがき注文表

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

定光寺町絵はがきリスト		下半田川町絵はがきリスト	
絵はがき番号	注 文 数	絵はがき番号	注 文 数
合計		合計	
枚		枚	
総計		金額	
枚		円	

- ・絵はがき番号の欄は希望する絵はがきの番号をリスト表から拾って記入してください。定光寺町・下半田川町どちらのリストから選んでいただいても結構です。(両町混在可)
- ・注文数の欄には必要な枚数を記入してください。
- ・1枚40円です。

*注文は、上記絵はがき注文表に必要事項を記入の上 Fax でお申し込みください。

注文・問い合わせ先

480-1201 瀬戸市定光寺町 1206 番地 掛川公民館内 掛川地域力向上委員会事務局

TEL/Fax 0561-48-6165

*絵はがきは注文を受けてから印刷しますので、お手もとに届くのに少し時間がかかります。ご了解ください。代金は絵はがきと引き換えにお支払ください。

*絵はがきや代金の受け渡しについては電話かファックスでお問い合わせください。

電話は平日の9:00~13:00にお願いします。

これ以外の時間帯は 事務局長 富田 彪 へ (携帯080-3613-3780)