

スマック注文書

マーガレット保育園

園児名	(ふりがな)	受付番号		星・月・虹
-----	--------	------	--	-------

商品名	サイズ					合計枚数	単価 (税込)	金額
	120	110	100	90				
スマック								
合計金額 ￥								

ご案内
※ 必要枚数をサイズ欄にご記入下さい。
※ 上記金額は消費税込みの価格となります。

承諾書
上記指定スマックの購入について、任意での説明を受け、理解の上で購入を希望します。
年 月 日
保護者氏名 _____