

לקוח יקר,

- אנא אשר קבלת טופס ההזמנה במייל או פקס.
- ההזמנה תאושר בכפוף למלאי הקיים.
- אספקת המשלוחים בכפוף להסדרת תשלום מראש.
- לא ניתן להחזיר או/ו להזכות על משלוחים שסופקו.
- לקוח שמתנה את התשלום במשלוח דרישת תשלום, אנא ציין מראש במעמד ההזמנה.

לכבוד: אירית שהרבני
 עמותת "ילדים שלנו" במרכז שניידר
 רח' קפלן 14, פתח תקווה 4920235
 טלפון: 03-9217880 שלוחה 209
 03-9247898 פקס: 03-9210885
 מייל: Irit@ourchildren.org.il

טופס הזמנת מארזי שי לחנוכה 2020 מס' הזמנה (פנימי): _____

פרטי המזמין

שם פרטי: _____ שם משפחה: _____
 שם חברה/מוסד חינוכי: _____
 טלפון: _____ נייד: _____
 פקס: _____ דוא"ל: _____@_____
 כתובת: _____ עיר: _____ מיקוד: _____

פרטי ההזמנה – רשימת המארזים (אנא סמן את האפשרות הרצויה)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> נס בחלל – כשרות רגילה 12 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> נס בחלל – בד"צ 12 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> מותק של מארז (אל בד) 30 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> ערכת יצירה נרות 35 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> מארז אלון 50 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> מארז תאנה 80 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> מארז סיפור ישראלי 85 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |
| <input type="checkbox"/> מארז כליל החורש 145 ש' ליח' | <input type="checkbox"/> כמות: _____ יח' | <input type="checkbox"/> סה"כ לתשלום: _____ ש' |

סה"כ כמות מארזים: _____ יח' סה"כ לתשלום: _____ ש'

תנאי אספקה: בהתאם למינימום כמות יחידות להזמנה יש להסדיר את אופן האספקה מראש מול העמותה!

משלוח לבית הלקוח: ע"פ מינימום כמויות לאספקה ובתיאום מראש! המשלוחים יסופקו לכתובת שנרשמה בפרטי ההזמנה בין השעות: 9:00-16:00 לפי זמניות חברת השילוח - יש לתאם מועד אספקה. מוצר שחסר במלאי יוחלף במוצר שווה ערך.

עלות המשלוח: המחיר יקבע לפי איזור והיקף ההזמנה. לפרטים ניתן לפנות לאירית child6@netvision.net.il / 052-5031031

אופן התשלום:

קבלה ע"ש: _____ לכתובת: _____

ברצוני לשלם באמצעות המחאה (לפקודת קרן ילדים שלנו) – מספר המחאה*: _____
 * (נא לשלוח צילום של המחאה בעת ההזמנה לפקס: 03-9210885)

ברצוני לשלם באמצעות כרטיס אשראי

סוג: ויזה ישראלכרטי מאסטרכרטי דיינרס אמריקן אקספרס

מספר: _____ - _____ - _____ - _____ תוקף: _____ - _____

3 ספרות בגב: _____ שם בעל הכרטיס: _____ ת.ז.: _____

ברצוני לשלם באמצעות העברה בנקאית: חשבון מס': 146859 ♥ סניף רמת אביב ג', רח' אחימאיר 33 ת"א מספר: 568
 ♥ בנק הפועלים ♥ פ.נ.: 580230472. נא ליידיע את הנה"ח בהעברה: טל. 03-9217880 של' 212 ♥ מייל: child8@netvision.net.il

* לנוחיותך, ניתן לשלם בהפקדה ישירה לחשבון הבנק של העמותה בסניף הקרוב לביתך!
 * התשלום עבור המשלוחים אינו מוכר כתרומה על פי סעיף 46 לפקודת מס הכנסה.

אישור (חברה): ח.פ. חברה: _____

שם המאשר: _____ תפקידו: _____ טלפון: _____
 חתימה: _____ חותמת: _____ תאריך: _____ / _____ / _____

כל אחד הוא אור קטן וביחד כולנו אור איתן