

תאריך _____

שם המנכ"ל _____

שם החברה _____

כתובת החברה _____

פקס _____

נייד _____

טלפון _____

תפקיד _____

איש קשר _____

מייל _____

טל: _____

הנה"ח שם _____

מייל הנה"ח _____

מבחר המוצרים:

לוח קיר כמות _____ עלות ליחידה _____ ש"ח

לוח שולחני מנשא קשיח/מנשא רך כמות _____ עלות ליחידה _____ ש"ח

יומן שבועי כריכה קשה כמות _____ עלות ליחידה _____ ש"ח

סוג איגרת _____ כמות _____ עלות ליחידה _____ ש"ח

סוג כרטיס _____ כמות _____ עלות ליחידה _____ ש"ח

ספר ברכות/ ספר תהלים / כיסוי חלה כמות _____ עלות ליחידה _____ ש"ח

סך לתשלום _____ ש"ח (+50 ש"ח הוצאות משלוח) לא יאוחר מ 30 יום מיום האספקה

אופן תשלום: _____ צ"ק _____ אשראי _____ העברה בנקאית _____

כרטיס מס' _____ תוקף _____

פרטי הבנק:

בנק הפועלים סניף 603 מס חשבון 338684

בנק איגוד סניף 063 מס חשבון 23977/94

העמותה לילדים בסיכון גן לילדים אוטיסטים – הסיכוי לחיים

אחד העם 9 ת"א 6525101 אישור מוסד ציבורי לעניין תרומות 58-018398-6

טל להזמנות: 03-5100297 פקס: 03-5161513rachelibi@013net.net

נציג/ת העמותה _____