

# 「ふくしま自慢お申込書」

\*個人情報保護に関する法令及びその他の規範を遵守し、お預かりした個人情報は、厳正な保護・管理を行うなど、責任をもって取り扱います。

●太枠部分をボールペンではっきりとご記入下さい。

お申込日 年 月 日

ご依頼主様	〒			
	ご住所			
	ふりがな			*酒類をご購入の場合は、必ずご記入願います。
	お名前	様		歳
e-mail		TEL		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換払(着払い)		FAX	

\*お支払い総額は、FAXまたはメールにてご連絡させていただきます。FAX番号・メールアドレスを必ずご記入ください。

\*お申込み内容について確認させていただく場合があります。ご依頼主様に連絡がとれる電話番号をご記入ください

\*未成年者の飲酒は法律で禁止されています。

商品お届け先		ご注文内容		
お届け先 1	〒	商品コード	商品名	
	ご住所	単 価	数 量	個
		①小計(単価×数量)		円
	お名前	様	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日	
	TEL	配達希望	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 21時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
お届け先 2	〒	商品コード	商品名	
	ご住所	単 価	数 量	個
		①小計(単価×数量)		円
	お名前	様	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日	
	TEL	配達希望	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 21時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
お届け先 3	〒	商品コード	商品名	
	ご住所	単 価	数 量	個
		①小計(単価×数量)		円
	お名前	様	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日	
	TEL	配達希望	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 21時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
商品のお申込み・お問い合わせは「日本橋ふくしま館」又は「福島県観光物産館」へお願いします。		<b>合 計</b> (①+②+③) 円		

※送料は含まれておりませんので、別途ご案内します。

日本橋ふくしま館 FAX:03-6262-3978 TEL:03-6262-3977 e-mail:midette@tif.ne.jp

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町4-3-16 柳屋太洋ビル1階 営業時間/平日10:30~20:00、土日祝日11:00~18:00 休館日/年末年始

福島県観光物産館 FAX:024-536-3188 TEL:024-525-4031 e-mail:bussan01@tif.ne.jp

〒960-8053 福島県福島市三河南町1-20 コラッセふくしま1階 営業時間/9:30~19:00 休館日/無休