

福島県観光物産館  
「逸品カタログ」お申込書

お申込書(企業向)

\*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	企業名				
	ご住所	〒 ー			
	部署				
	ふりがな				
	ご担当者様	様		歳	
e-mail	TEL				
		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	熨斗	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他( ) のし名入れ( )	
TEL		配達希望日 令和 年 月 日			
お届け先 2	〒	商品コード		商品名	
	ご住所	単価		数量	個
		②小計(単価×数量)		円	
	お名前	様	熨斗	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他( ) のし名入れ( )	
TEL		配達希望日 令和 年 月 日			
お届け先 3	〒	商品コード		商品名	
	ご住所	単価		数量	個
		③小計(単価×数量)		円	
	お名前	様	熨斗	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他( ) のし名入れ( )	
TEL		配達希望日 令和 年 月 日			
		合計 (①+②+③)			円

商品のお申込み・お問い合わせは「福島県観光物産館」へお願いします。

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

代金 お振込先	福島県観光物産館 東邦銀行 西福島支店 普通 461243 口座名 (公財)福島県観光物産交流協会 ザイ)フクシマケンカンコウブッサンコウリュウキョウカイ
------------	--