

福島県観光物産館  
「逸品カタログ」お申込書

お申込書(個人向)

\*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	〒 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	
			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	〒 ご住所	商品コード		商品名	
		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"/> その他(のし名入れ( ))	<input type="checkbox"/> お中元	<input type="checkbox"/> お歳暮
TEL		配達希望日 令和 年 月 日			
お届け先 2	〒 ご住所	商品コード		商品名	
		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"/> その他(のし名入れ( ))	<input type="checkbox"/> お中元	<input type="checkbox"/> お歳暮
TEL		配達希望日 令和 年 月 日			
お届け先 3	〒 ご住所	商品コード		商品名	
		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"/> その他(のし名入れ( ))	<input type="checkbox"/> お中元	<input type="checkbox"/> お歳暮
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