

「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ください。

お申込日 令和 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、電話にてご連絡させていただきます。電話番号・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	配達希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日	
TEL		<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"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		
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	配達希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日	
TEL		<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"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		
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	配達希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日	
TEL		<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"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		
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。		合計	(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。

お申込み・お問い合わせ先

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