

「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 お名前	_____	様	※酒類をご購入の場合は必ずご記入願います。
	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
	_____	①小計(単価×数量)	
_____	円		
お名前	様	配達希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
TEL	— —	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"/> 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
	_____	②小計(単価×数量)	
_____	円		
お名前	様	配達希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
TEL	— —	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"/> 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
	_____	③小計(単価×数量)	
_____	円		
お名前	様	配達希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
TEL	— —	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"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
合計		円	
①+②+③			

商品のお申込み・お問い合わせは「福島県観光物産館」又は「日本橋ふくしま館」へお願いします。

※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

日本橋ふくしま館

FAX 024-536-3188 TEL 024-525-4031

FAX 03-6262-3978 TEL 03-6262-3977

e-mail bussan05@tif.ne.jp

e-mail midette@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

〒103-0022 東京都中央区日本橋室町4-3-16 柳屋大洋ビル1階
営業時間/平日10:30~19:00 休館日/年末年始