# 「五戸のお歳暮」申込書

- ●お客様のご自宅の他、ご指定のお届け先への配達も可能です。
- ●お申込の際は、この用紙をファックスでお送りください。または、五戸町内にございます**「かなざわ食品店」「岡村商店」「菓子工房 三福」「五戸町観光協会物産振興委員会」**のいずれかへ直接お持ちいただき、お申込並びにお支払いいただくことも可能です。
- ●お支払方法は、銀行振込または直接のお支払となります。お支払方法の詳細はカタログ裏面をご確認下さい。
- ●**配達希望日の指定はお申込日の10日後以降でご指定**ください。指定がない場合は、順次発送させていただきます。
- ●ご記入はボールペンでお願いします。

**ファックス**
**でお申し込みください**
**送信先**
**0178-62-7160**

▼お問合せ先
五戸町観光協会物産振興委員会
事務局　TEL　0178-62-7155
（※平日8:30～17:15）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ご依頼主 | 〒<br>ご住所 | – | 都道府県 | |
| | お名前 | フリガナ<br>様 | 電話番号 | —　—<br>※日中ご連絡がつく電話番号をご記入下さい |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| お届け先① | 〒<br>ご住所 | – | 都道府県 | 商品名 | | |
| | | | | 商品番号 | | |
| | | | | 単価 | 円 | 個数　個 |
| | お名前 | フリガナ | | 金額 | 円 | のし　有・無 |
| | | 様 | | 配達希望日指定 | 有・無 | |
| | | | | 配達希望日 | 月　日 | |
| | 電話番号 | —　— | | 配達時間帯 | 希望なし　午前中　12～14時　14～16時<br>16～18時　18～20時　19～21時　20～21時 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| お届け先② | 〒<br>ご住所 | – | 都道府県 | 商品名 | | |
| | | | | 商品番号 | | |
| | | | | 単価 | 円 | 個数　個 |
| | お名前 | フリガナ | | 金額 | 円 | のし　有・無 |
| | | 様 | | 配達希望日指定 | 有・無 | |
| | | | | 配達希望日 | 月　日 | |
| | 電話番号 | —　— | | 配達時間帯 | 希望なし　午前中　12～14時　14～16時<br>16～18時　18～20時　19～21時　20～21時 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| お届け先③ | 〒<br>ご住所 | – | 都道府県 | 商品名 | | |
| | | | | 商品番号 | | |
| | | | | 単価 | 円 | 個数　個 |
| | お名前 | フリガナ | | 金額 | 円 | のし　有・無 |
| | | 様 | | 配達希望日指定 | 有・無 | |
| | | | | 配達希望日 | 月　日 | |
| | 電話番号 | —　— | | 配達時間帯 | 希望なし　午前中　12～14時　14～16時<br>16～18時　18～20時　19～21時　20～21時 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| お届け先 | 件 | 合計個数 | 個 | 合計金額 | 円 |

※当会で取得した個人情報の取り扱いについて、事業以外の目的には一切使用いたしません。

事務局使用欄

| | | | |
|---|---|---|---|
| 取扱者氏名 | | | |
| 承り日 | 令和　　年　　月　　日 | | |