「五戸のお歳暮」申込書

●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」「PATISSERIE SAGAWA」「五戸町農産物直売施設バ・オール」「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、発送期間内でご指定**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	〒 ご住所	□□□－□□□□　都道府県		
	お名前	フリガナ 様	電話番号	—　— ※日中ご連絡がつく電話番号をご記入下さい

お届け先①	〒 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　14～16時 16～18時　18～20時　19～21時		

お届け先②	〒 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　14～16時 16～18時　18～20時　19～21時		

お届け先③	〒 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　14～16時 16～18時　18～20時　19～21時		

お届け先	件	合計個数	個	合計金額	円

※発送完了通知が必要な方は右記へメールアドレスをご記入下さい。
（kanko5@hi-net.ne.jp からのメールが受信できるよう事前に設定をお願いします。）　　@

※当会で取得した個人情報の取り扱いについて、本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