

FAX
送信方向

FAX送信先 0776-73-7145

ご注文日 年 月 日

越前あわらブランド a お申込み用紙

ご注文は、このお申込用紙に必要事項をご記入のうえ、ファックスにて上記番号へお送りください。

※ご記入漏れや送信エラーの場合は、ご注文をお受けできないことがあります。※用紙が足りない場合は本用紙をコピーしてご利用ください。

ご依頼主様

フリガナ	電話番号 () -
お名前	FAX番号 () -
	携帯電話 () -
フリガナ	E-mail
ご住所〒 □□□-□□□□	ご注文受付確認方法 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
	その他ご要望

お届け先様 (1) ※ご依頼主宛にお送りする場合は、お届け先様お名前欄に「同上」とご記入ください。※お届け希望日はご入金予定日の7営業日以降でご指定下さい。

フリガナ	商品名		
お名前	商品番号	数量	金額
	配達日指定 月 日 <input type="checkbox"/> 指定なし		
フリガナ	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時		
ご住所〒 □□□-□□□□	<input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 <input type="checkbox"/> 希望なし		
	のし表書き <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 中元歳暮 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 不要		
電話番号 () -	のし名入れ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 不要		

お届け先様 (2)

フリガナ	商品名		
お名前	商品番号	数量	金額
	配達日指定 月 日 <input type="checkbox"/> 指定なし		
フリガナ	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時		
ご住所〒 □□□-□□□□	<input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 <input type="checkbox"/> 希望なし		
	のし表書き <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 中元歳暮 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 不要		
電話番号 () -	のし名入れ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 不要		

お届け先様 (3)

フリガナ	商品名		
お名前	商品番号	数量	金額
	配達日指定 月 日 <input type="checkbox"/> 指定なし		
フリガナ	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時		
ご住所〒 □□□-□□□□	<input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 <input type="checkbox"/> 希望なし		
	のし表書き <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 中元歳暮 <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 不要		
電話番号 () -	のし名入れ <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 他() <input type="checkbox"/> 不要		

※商品によってはのし書きをお付けできない場合もございますので、あらかじめご了承くださいませ。

お支払いは、銀行振込 (前納) となります。

振込先: 福井銀行 金津支店 普通口座 6039890

名義: あわらブランド

備考

カタログ発行責任者 あわら市商工会

福井県あわら市市姫一丁目9-21

TEL 0776-73-0248