

# 山田町のふるさと名産品 お歳暮セット申込書

<b>お申込者様</b>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ご注文日 平成 年 月		
	フリガナ ご住所	都道 府県	区市 郡	
	フリガナ お名前			
	電話番号 ( )	-	FAX ( )	-

## お支払方法

- ①代金引換 ●代金引換手数料はお客様負担とさせていただきます。  
 (いづれかに○をお付けください) ②郵便振替 ●郵便振替用紙を商品に同封しますので、受取後7日以内にお近くの郵便局から代金をお振込みください。  
 ●お届け先がご自宅以外の場合、請求書をご自宅に郵送で送らせていただきます。

## お申込み記入欄

- ご自宅にお届けの場合、同上とご記入ください。  
 ●着日指定がある場合、お届け先の空いている部分にご記入ください。

<b>お届け先1</b>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品名	数量	価格	のし紙
	フリガナ ご住所				
	フリガナ お名前				
	電話番号 ( )	-			
<b>お届け先2</b>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品名	数量	価格	のし紙
	フリガナ ご住所				
	フリガナ お名前				
	電話番号 ( )	-			
<b>商品合計金額</b>			¥		

※申込み欄が足りない場合はコピーもしくはお手持ちの紙にお書きいただいても結構です。

お客様からのメッセージ