

# 商品お申し込み書(様式A)

平成 年 月 日

物産館からお客様へのご連絡方法をお選び下さい → TEL FAX 携帯電話 メール

お届け先①	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。	
		TEL	-	-
		様		
商品No	品名	数量	単価	合計金額
商品No	品名	数量	単価	合計金額
商品No	品名	数量	単価	合計金額
商品No	品名	数量	単価	合計金額
				のし(○をお付け下さい)
				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元
				<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮
				<input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お年賀
				その他

お届け先②	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。	
		TEL	-	-
		様		
商品No	品名	数量	単価	合計金額
商品No	品名	数量	単価	合計金額
商品No	品名	数量	単価	合計金額
商品No	品名	数量	単価	合計金額
				のし(○をお付け下さい)
				<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元
				<input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮
				<input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お年賀
				その他

お願い ●ご記入は町名・番地・マンション各棟号室・様方・郵便番号・電話番号までお願い致します。

ご依頼主	ご住所	〒 (ふりがな)			
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。(日中連絡がとれる番号)		
			TEL	-	-
			ご連絡方法がFAXの場合、必ずお書き下さい。		
			FAX	-	-

- \* 代金引換お届け以外は、着金後の発送となります。
- \* 送料を含めた代金引換金額、お振込金額やお振込口座は別途ご連絡致します。また、お届け希望日等ある場合はあわせてお申し付け下さい。
- \* ご不明な点がございましたらお電話下さい。

\* お支払方法(○をお付け下さい)

<input type="checkbox"/>	代金引換	<input type="checkbox"/>	銀行振込
<input type="checkbox"/>	郵便振込	<input type="checkbox"/>	書留
その他			

〒920-0936 金沢市兼六町2番20号	
石川県観光物産館	

FAX 076-222-5183 TEL 0120-155-855

# 商品お申し込み書(様式B)

平成 年 月 日

物産館からお客様へのご連絡方法をお選び下さい→ TEL FAX 携帯電話 メール

お届け先①	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。	のし(○をお付け下さい)
		TEL	- -	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お年賀 その他
商品No	品名	数量	単価	合計金額

お届け先②	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。	のし(○をお付け下さい)
		TEL	- -	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お年賀 その他
商品No	品名	数量	単価	合計金額

お届け先③	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。	のし(○をお付け下さい)
		TEL	- -	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お年賀 その他
商品No	品名	数量	単価	合計金額

お届け先④	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。	のし(○をお付け下さい)
		TEL	- -	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お年賀 その他
商品No	品名	数量	単価	合計金額

お願い ●ご記入は町名・番地・マンション各棟号室・様方・郵便番号・電話番号までお願い致します。

ご依頼主	ご住所	〒 (ふりがな)		
	ご氏名	(ふりがな)	様	
	電話番号は必ずお書き下さい。(日中連絡がとれる番号)			
	TEL - -			
	ご連絡方法がFAXの場合、必ずお書き下さい。 FAX - -			

- \* 代金引換お届け以外は、着金後の発送となります。
- \* 送料を含めた代金引換金額、お振込金額やお振込口座は別途ご連絡致します。また、お届け希望日等ある場合はあわせてお申し付け下さい。
- \* ご不明な点がございましたらお電話下さい。

\* お支払方法(○をお付け下さい)

<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込
<input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> 書留
その他	

〒920-0936 金沢市兼六町2番20号	
石川県観光物産館	

FAX 076-222-5183 TEL 0120-155-855