

商品お申し込み書(様式A)

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	〒 (ふりがな)			
	ご住所			
ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。		
		TEL	-	-
		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		
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

お届け先②	〒 (ふりがな)			
	ご住所			
ご氏名	(ふりがな)	電話番号は必ずお書き下さい。		
		TEL	-	-
		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		
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

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	〒 (ふりがな)				
	ご住所				
	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

商品お申し込み書(様式B)

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
商品No	品名	数量	単価	合計金額
				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。	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
商品No	品名	数量	単価	合計金額
				その他

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
商品No	品名	数量	単価	合計金額
				その他

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
商品No	品名	数量	単価	合計金額
				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