



注文先1社につき1枚ずつ記入してご利用下さい。

# 大船渡ふるさと応援便 第3弾 注文用紙 【受付期間 10/25(火)～1/31(火)】

ご注文の際は、この**注文用紙の太枠部分**にご記入の上、**注文するお店に直接お申込み願います。**  
FAXがない場合は、電話、メール、HP、来店等で注文願います。

注文先 事業所名				注文日	年	月	日
ご依頼主	住所	〒					
	ふりがな			TEL			
	氏名	様	FAX		注文内容 連絡済 <input type="checkbox"/>		
			メール				
※ 酒類ご購入の方は年齢確認にチェックをお願いします。 あなたは20歳以上ですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ							

お届け先	①	住所	〒		ご注文数	商品価格 (税込)	送料 (税込)	
		ふりがな						TEL
		氏名						
	②	住所	〒		ご注文数	商品価格 (税込)	送料 (税込)	
		ふりがな						TEL
		氏名						
	③	住所	〒		ご注文数	商品価格 (税込)	送料 (税込)	
		ふりがな						TEL
		氏名						
	④	住所	〒		ご注文数	商品価格 (税込)	送料 (税込)	
		ふりがな						TEL
		氏名						
⑤	住所	〒		ご注文数	商品価格 (税込)	送料 (税込)		
	ふりがな						TEL	
	氏名							
⑥	住所	〒		ご注文数	商品価格 (税込)	送料 (税込)		
	ふりがな						TEL	
	氏名							

事業所使用欄					
受付日	受付担当者	入金日	経理担当者	商品発送日	発送担当者
/		/		/	

個 円 円

※ 送料無料の対象は、依頼主1名様30件までです。  
※ 書ききれない場合はコピーをしてお使いください。