

ギフト申込書

お申込みFAX番号	(一社)福井県物産協会／0776-41-3359
-----------	--------------------------

ご依頼主	ご住所 〒	都道 府県	区 郡市	町	
	お名前				
		様	お電話 ()	-	-
			携 帯 ()	-	-

送り先

①	ご住所 〒	都道 府県	区 郡市	町	のし有・無
ギフト No.					・御中元 ・御歳暮 ・無 地 ・不 要
		お名前	お電話	()	-
		様	()	-	()

②	ご住所 〒	都道 府県	区 郡市	町	のし有・無
ギフト No.					・御中元 ・御歳暮 ・無 地 ・不 要
		お名前	お電話	()	-
		様	()	-	()

③	ご住所 〒	都道 府県	区 郡市	町	のし有・無
ギフト No.					・御中元 ・御歳暮 ・無 地 ・不 要
		お名前	お電話	()	-
		様	()	-	()

④	ご住所 〒	都道 府県	区 郡市	町	のし有・無
ギフト No.					・御中元 ・御歳暮 ・無 地 ・不 要
		お名前	お電話	()	-
		様	()	-	()

⑤	ご住所 〒	都道 府県	区 郡市	町	のし有・無
ギフト No.					・御中元 ・御歳暮 ・無 地 ・不 要
		お名前	お電話	()	-
		様	()	-	()

いづれかに✓印を付けて下さい

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込
	<input type="checkbox"/> 郵便振替

お届け希望日
月 日
午前中
12時～14時 14時～16時
16時～18時
18時～20時 20時～21時