

# 「仕送りセット」申込書

お申し込みFAX番号

**0854-88-9960**

(一社)大田市観光協会 ☎0854-88-9950

\*お受け取り、配達希望日の1週間前までにお申し込みください。

\*商品が揃わない場合は配送が遅れる場合もございます。あらかじめご了承ください。

申込日: 令和 年 月 日

ご依頼主様	フリガナ	様	〒	—	
	お名前				ご住所
	TEL ( ) —	お支払い方法に○	現金支払い( 集金・持参 ) ・ 振込み		
	FAX ( ) —		※お申込受付後、送料を含めたお支払金額と振込先を、 郵送・FAX・E-mailのいずれかでお知らせします。		
E-mail					

お届け先①	〒	—	お届け商品 (該当に○)	A・B・C
	フリガナ	様	受取方法 (該当に○)	直接受け取り・発送
	お名前		ご注文 個数	個
	TEL ( ) —	単 価	円	
	のし (該当に○)	要 ・ 不要	送 料	※記入しないでください。 円
配達日	令和 年 月 日 ( ) 午前中・午後 ( 時頃)※	小 計	※記入しないでください。 円	

※配達時間は12:00~14:00の間は指定できません。

お届け先②	〒	—	お届け商品 (該当に○)	A・B・C
	フリガナ	様	受取方法 (該当に○)	直接受け取り・発送
	お名前		ご注文 個数	個
	TEL ( ) —	単 価	円	
	のし (該当に○)	要 ・ 不要	送 料	※記入しないでください。 円
配達日	令和 年 月 日 ( ) 午前中・午後 ( 時頃)※	小 計	※記入しないでください。 円	

※配達時間は12:00~14:00の間は指定できません。

お届け先③	〒	—	お届け商品 (該当に○)	A・B・C
	フリガナ	様	受取方法 (該当に○)	直接受け取り・発送
	お名前		ご注文 個数	個
	TEL ( ) —	単 価	円	
	のし (該当に○)	要 ・ 不要	送 料	※記入しないでください。 円
配達日	令和 年 月 日 ( ) 午前中・午後 ( 時頃)※	小 計	※記入しないでください。 円	

※配達時間は12:00~14:00の間は指定できません。

【協会使用欄】
<input type="checkbox"/> 送料 <input type="checkbox"/> 請求書通知 <input type="checkbox"/> 入金方法 <input type="checkbox"/> 業者FAX <input type="checkbox"/> 発送

金額合計	※記入しないでください。 円
------	-------------------