

# 2024「伊達のおんぼ柿」 申込書

FAX)024-548-1126 / tel) 024-548-1125

◆Faxでご注文される場合、お手数でも確認の電話をお願いします。

【配送について】配達時間「指定なし」を選択した場合は、原則、配送状況にもよりますが最短で配達となります。

所属名) \_\_\_\_\_ 氏名) \_\_\_\_\_

住所) \_\_\_\_\_

|      |  |  |  |  |  |      |
|------|--|--|--|--|--|------|
| 職員番号 |  |  |  |  |  | Tel) |
|------|--|--|--|--|--|------|

▼お支払方法※○印で囲んでください ①給料引 ②持参払 ③口座引落 ④ 口座振込

|      |                  |            |                            |
|------|------------------|------------|----------------------------|
| お届け先 | Tel) _____ ( )   | 商品番号/数量    | 配達時間                       |
|      | 住所 _____         | 品番 _____ 箱 | ○で囲みください<br>指定なし 午前中       |
|      | お届け先(氏名) _____ 様 | 品番 _____ 箱 | 14~16 16~18<br>18~20 19~21 |
|      |                  |            |                            |
| お届け先 | Tel) _____ ( )   | 商品番号/数量    | 配達時間                       |
|      | 住所 _____         | 品番 _____ 箱 | ○で囲みください<br>指定なし 午前中       |
|      | お届け先(氏名) _____ 様 | 品番 _____ 箱 | 14~16 16~18<br>18~20 19~21 |
|      |                  |            |                            |
| お届け先 | Tel) _____ ( )   | 商品番号/数量    | 配達時間                       |
|      | 住所 _____         | 品番 _____ 箱 | ○で囲みください<br>指定なし 午前中       |
|      | お届け先(氏名) _____ 様 | 品番 _____ 箱 | 14~16 16~18<br>18~20 19~21 |
|      |                  |            |                            |
| お届け先 | Tel) _____ ( )   | 商品番号/数量    | 配達時間                       |
|      | 住所 _____         | 品番 _____ 箱 | ○で囲みください<br>指定なし 午前中       |
|      | お届け先(氏名) _____ 様 | 品番 _____ 箱 | 14~16 16~18<br>18~20 19~21 |
|      |                  |            |                            |

• お届け先の住所は、郵便番号や都道府県名から番地まで必ずご記入ください。  
• お届け先のマンションやアパート等の名称や部屋番号までご記入ください。

|      |                |
|------|----------------|
| ご依頼主 | Tel) _____ ( ) |
|      | 住所(〒 - ) _____ |
|      | ご依頼主(氏名) _____ |
| ご依頼主 | Tel) _____ ( ) |
|      | 住所(〒 - ) _____ |
|      | ご依頼主(氏名) _____ |
| ご依頼主 | Tel) _____ ( ) |
|      | 住所(〒 - ) _____ |
|      | ご依頼主(氏名) _____ |
| ご依頼主 | Tel) _____ ( ) |
|      | 住所(〒 - ) _____ |
|      | ご依頼主(氏名) _____ |

受付日: \_\_\_\_\_ 受付店 \_\_\_\_\_ (担当者) \_\_\_\_\_

「2024 伊達のおんぼ柿」商品センター

※この申込用紙にご記入頂いた個人情報につきましては、当組合が責任を持って管理し、今回申込頂きました商品の発送および管理に使用いたします。