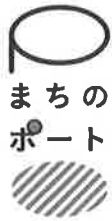


商品ご注文用紙



まちのポート

～観光案内所&特産品セレクトショップ～

TEL 0834-22-8691

一般財団法人 周南観光コンベンション協会

〒745-0033 山口県周南市みなみ銀座 1-8

TEL 0834-33-8424 FAX 0834-33-8425

お申込受付番号 No. _____

お申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

⚠️ ご注文前に・・・

各商品ごとに「のし紙」「包装」「ご芳名記入」「配達日指定」の対応可／不可
 および「発送可能な地域」「発送までの日数」は異なります。
 商品説明ページに表記してありますので、ご確認ください。
 未成年者の飲酒は法律で禁止されています。
 未成年者への酒類の販売及び通信販売は固くお断りしています。

ご依頼主	
〒 _____	電話 (_____)
住所 都道府県 _____	
フリガナ _____	
氏名 _____	年齢 _____ 歳
様	

※お酒をご注文される際は年齢をご記入下さい

合計金額	_____ 円
お支払方法	銀行振込 代金引換(着払) 現金 <small>※銀行振込の場合は、ご入金確認後の発送となります。</small>
銀行振込先	山口銀行 徳山支店 普通 626231 一般財団法人 周南観光コンベンション協会 まちのポート
	西京銀行 本店 普通 2058527 一般財団法人 周南観光コンベンション協会
	東山口信用金庫 徳山支店 普通 240027 一般財団法人 周南観光コンベンション協会

お届け先 ①	
〒 _____	電話 (_____)
住所 都道府県 _____	
フリガナ _____	
氏名 _____	様

商品番号	商品名	
数量	単価	送料
個	円	円
のし	包装	
不要・お歳暮・その他(_____)	希望しない・希望する	
ご芳名記入	希望しない・希望する(_____)	
配達希望日時	希望しない・希望する(_____ 月 _____ 日)	
	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時	

お届け先 ②	
〒 _____	電話 (_____)
住所 都道府県 _____	
フリガナ _____	
氏名 _____	様

商品番号	商品名	
数量	単価	送料
個	円	円
のし	包装	
不要・お歳暮・その他(_____)	希望しない・希望する	
ご芳名記入	希望しない・希望する(_____)	
配達希望日時	希望しない・希望する(_____ 月 _____ 日)	
	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時	

お届け先 ③	
〒 _____	電話 (_____)
住所 都道府県 _____	
フリガナ _____	
氏名 _____	様

商品番号	商品名	
数量	単価	送料
個	円	円
のし	包装	
不要・お歳暮・その他(_____)	希望しない・希望する	
ご芳名記入	希望しない・希望する(_____)	
配達希望日時	希望しない・希望する(_____ 月 _____ 日)	
	午前中・14～16時・16～18時・18～20時・19～21時	