

お申込書

お申込み日 令和 年 月 日

TEL/FAX 0138-22-1102

受付時間
午前8時▷午後4時

函館朝市 北のうまいもん 株式会社 加藤商店

〒040-0063 北海道函館市若松町10番11号

ご依頼主様 (お届け先が同じ場所) ※配達希望日がある場合は、必ずご記入下さい。

フリガナ				
ご氏名	様			
ご住所	〒□□□-□□□□	都道 府県	区市郡	
TEL		FAX		
携帯電話				
メールアドレス	@			
品番	商品名	数量	単価	金額
配達希望日	令和 年 月 日	送 料		
のし紙	希望される方に○印を付けてください。	不要 ・ 要	クールボックス	
	無地・お中元。お歳暮・その他 ()		小 計	

お支払い方法

※ご希望のお支払方法を○で囲んで下さい。

1.現金

2.代金引換

※代引き手数料が発生します。

3.銀行振込

振込口座

北洋銀行 末広町支店

普通 3264672 (株)加藤商店

お届け先が異なる場合は、下記にご記入下さい。

お届け先 2 ※配達希望日がある場合は、必ずご記入下さい。

〒□□□-□□□□	都道 府県	区市郡		
様		TEL		
品番	商品名	数量	単価	金額
配達希望日	令和 年 月 日	送 料		
のし紙	希望される方に○印を付けてください。	不要 ・ 要	クールボックス	
	無地・お中元。お歳暮・その他 ()		小 計	

お届け先 3 ※配達希望日がある場合は、必ずご記入下さい。

〒□□□-□□□□	都道 府県	区市郡		
様		TEL		
品番	商品名	数量	単価	金額
配達希望日	令和 年 月 日	送 料		
のし紙	希望される方に○印を付けてください。	不要 ・ 要	クールボックス	
	無地・お中元。お歳暮・その他 ()		小 計	