

# 「恵庭の実」ご注文書

ご記入の前に、裏面の申込要領を必ずお読み下さい。

必要事項をご記入のうえ、FAX でお申し込み下さい。

## FAX 0123-37-8760

### ●お申込者

		お申し込み日		年	月	日
お名前	フリガナ	様	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 印を入れてください。			
			<input type="checkbox"/> 代金引換	※商品お届け時に、一商品につき手数料315円を別途ご負担いただきます。		
ご住所	〒	都道府県	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	※振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。		
			【振込先口座】 北洋銀行恵庭中央支店 普通 3936352 (社)恵庭観光協会			
連絡先	ご自宅	( ) -	FAX	( ) -		
	日中の連絡先	( ) -	E-mail			

### ●お届け先

※お申込者とお届け先が同一の場合、お名前・ご住所の記入は不要です。

お名前	フリガナ	様	商品No.	商品名	価格	数量	小計
						円	個
お届け先①	〒	都道府県	<b>お支払い合計</b>				円
			お届け希望日時		のし指定 <small>いずれかに○印を付けてください。</small>		
お電話	( ) -		月	日	いずれかに○印を付けてください。	必要	不要
			※ご注文日から7日以上の余裕を持ってご指定願います。		午前中・12~14時 14~16時・16~18時 18~21時	お歳暮・お祝・その他( )	
			名入/必要( )様・不要				

お名前	フリガナ	様	商品No.	商品名	価格	数量	小計
						円	個
お届け先②	〒	都道府県	<b>お支払い合計</b>				円
			お届け希望日時		のし指定 <small>いずれかに○印を付けてください。</small>		
お電話	( ) -		月	日	いずれかに○印を付けてください。	必要	不要
			※ご注文日から7日以上の余裕を持ってご指定願います。		午前中・12~14時 14~16時・16~18時 18~21時	お歳暮・お祝・その他( )	
			名入/必要( )様・不要				

お名前	フリガナ	様	商品No.	商品名	価格	数量	小計
						円	個
お届け先③	〒	都道府県	<b>お支払い合計</b>				円
			お届け希望日時		のし指定 <small>いずれかに○印を付けてください。</small>		
お電話	( ) -		月	日	いずれかに○印を付けてください。	必要	不要
			※ご注文日から7日以上の余裕を持ってご指定願います。		午前中・12~14時 14~16時・16~18時 18~21時	お歳暮・お祝・その他( )	
			名入/必要( )様・不要				

■お問い合わせ先

一般社団法人 恵庭観光協会

〒061-1375 北海道恵庭市南島松817-18 道の駅 花ロードえにわ内

TEL:0123-37-8787 【問い合わせ時間 9:00~17:00】