

三井樂遣唐使ふるさと便

◎[お申込者]の郵便番号・お電話番号・お名前・ご住所等

[お届け先様]の郵便番号・お電話番号・お名前・ご住所・商品番号・数量・発送希望指定日等をご記入の上、郵送またはFAXにてお申し込み下さい。

◎商品代金のお支払い方法 ※郵便振替となります

郵便振替(口座番号:01750-6-57799/加入者名:みいらく万葉村)

◎配送業者をお選び下さい。(いずれかに✓印をお付け下さい。)

佐川急便 ヤマト運輸 どちらでもよい

※商品の金額はすべて税込となっております。 ※発送希望日の指定がない場合は、入金確認後発送いたします。(約1週間)
※天候事情等により商品が変更になることがあります。ご了承下さいませ。

心のふるさと市民特別価格
表示価格の

1割引でご提供

お申込者お名前の横に
ふるさと市民カード番号を
ご記入ください。

お申込日 年 月 日

お 申 込 者	フリガナ			
	お名前			
	〒	都道 府県	市郡	
	ご住所			
お電話	お電話番号は必ずお書き下さい。▶ ☎ ()			

お 届 け 先	フリガナ	商 品 名	セット数	発送希望月
	お名前	サザエ 1kg	セット	いずれかに✓印をお付け下さい。 月 希望 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬
	〒	都道 府県	市郡	いずれかに✓印をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> 不 用 <input type="checkbox"/> すのし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() のしお名前
	ご住所	サザエ 2kg	セット	
お電話	お電話番号は必ずお書き下さい。▶ ☎ ()		合計金額	円

お 届 け 先	フリガナ	商 品 名	セット数	発送希望月
	お名前	サザエ 1kg	セット	いずれかに✓印をお付け下さい。 月 希望 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬
	〒	都道 府県	市郡	いずれかに✓印をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> 不 用 <input type="checkbox"/> すのし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() のしお名前
	ご住所	サザエ 2kg	セット	
お電話	お電話番号は必ずお書き下さい。▶ ☎ ()		合計金額	円

お 届 け 先	フリガナ	商 品 名	セット数	発送希望月
	お名前	サザエ 1kg	セット	いずれかに✓印をお付け下さい。 月 希望 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬
	〒	都道 府県	市郡	いずれかに✓印をお付け下さい。 <input type="checkbox"/> 不 用 <input type="checkbox"/> すのし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() のしお名前
	ご住所	サザエ 2kg	セット	
お電話	お電話番号は必ずお書き下さい。▶ ☎ ()		合計金額	円

商品・サービスにつきまして、ご意見、ご要望がございましたら、お聞かせ下さい。