

ご注文書

ご依頼主	住所(必須) 〒 -----
	電話番号/FAX番号(必須)
	日中可能な電話番号(必須)
	氏名(必須) (歳)

一般財団法人 近畿富山会館 〒550-0004 大阪市西区靱本町1-9-15 FAX:06-6446-1698 TEL:06-6443-9183 kinkitoyamakaikan@luck.ocn.ne.jp
--

ご注文後、お振込金額をご案内させていただきます。ご入金確認が出来ましたら発送準備を進めさせていただきます。指定日配達がある場合はゆとりをもってご注文をお願いします。

※お酒ご注文の方は恐れ入りますがご年齢の記入をお願いします。

お届け先①	住所(必須) 〒 -----	商品No.	品名	数量	金額	
	TEL(必須)					
	氏名(必須)	のし指定 なし・あり(御中元・御歳暮・その他)			合計	
		配達希望日 月 日 AM・PM / <input type="checkbox"/> 指定なし				

お届け先②	住所(必須) 〒 -----	商品No.	品名	数量	金額	
	TEL(必須)					
	氏名(必須)	のし指定 なし・あり(御中元・御歳暮・その他)			合計	
		配達希望日 月 日 AM・PM / <input type="checkbox"/> 指定なし				

お届け先③	住所(必須) 〒 -----	商品No.	品名	数量	金額	
	TEL(必須)					
	氏名(必須)	のし指定 なし・あり(御中元・御歳暮・その他)			合計	
		配達希望日 月 日 AM・PM / <input type="checkbox"/> 指定なし				

お届け先④	住所(必須) 〒 -----	商品No.	品名	数量	金額	
	TEL(必須)					
	氏名(必須)	のし指定 なし・あり(御中元・御歳暮・その他)			合計	
		配達希望日 月 日 AM・PM / <input type="checkbox"/> 指定なし				

※お振込みにつきましては、下記のいずれかの口座をお願いします。

取引銀行 ①富山第一銀行 大阪支店 当座000415
 ②北陸銀行 大阪支店 当座1043010

名義 一般財団法人 近畿富山会館 大阪支所

※振込手数料につきましては、お客様ご負担となりますので、予めご了承ください。