**2024　白い森おぐに　ふるさとパック申込書**

**11月29日(金)**

**申　込　期　限**

**◎申込先　(株)小国町地域総合商社**

**FAX：0238−87−0442**

**E-mail：oguni-sogoshosha@outlook.jp**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **あなたの住所等** | **住所** | （〒　　　-　　　　） |
| **お名前** | **フリガナ** | **生年月日** | **T・S・H　　　年　　　月　　　日生****(満　　　歳)**※20歳未満の方へは酒類は販売いたしません |
| **電話　　　　（　　　　）**※日中連絡がとれるお電話番号をご記入ください |

**■お届け先記入欄**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **お 届 け 先 １** | **住所** | **（〒　　　-　　　　）** | **配達時間帯****□ 希望なし□ 14時〜16時頃□ 18時〜20時頃** | **※ご希望の時間帯に✔︎を付けてください****□ 午前中(12時まで)□ 16時〜18時頃□ 19時〜20時頃** |
| **お名前** |  | **電話** | **（　　　　）** |
| **商品番号** | **個数** | **の　し　※◯で囲んでください** |
|  |  |  | **不要　・　歳暮　・　無地** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **お 届 け 先 2** | **住所** | **（〒　　　-　　　　）** | **配達時間帯** | **※ご希望の時間帯に✔︎を付けてください****□ 希望なし□ 14時〜16時頃□ 18時〜20時頃****□ 午前中(12時まで)□ 16時〜18時頃□ 19時〜20時頃** |
| **お名前** |  | **電話** | **（　　　　）** |
| **商品番号** | **個数** | **の　し　※◯で囲んでください** |
|  |  | **不要　・　歳暮　・　無地** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **お 届 け 先 3** | **住所** | **（〒　　　-　　　　）** | **配達時間帯****□ 希望なし□ 14時〜16時頃□ 18時〜20時頃** | **※ご希望の時間帯に✔︎を付けてください****□ 午前中(12時まで)□ 16時〜18時頃□ 19時〜20時頃** |
| **お名前** |  | **電話** | **（　　　　）** |
| **商品番号** | **個数** | **の　し　※◯で囲んでください** |
|  |  | **不要　・　歳暮　・　無地** |

****

**◯と✔︎は右の図形をコピーしてご使用いただけます。**