

～ 非常食贈答セット申込書 ～

公益財団法人 札幌市防災協会 (TEL:011-861-1211/FAX:011-271-0804)

◆お申し込みの注意点

本紙でのお申し込み (FAX・郵送等) は、取違いを防ぐためにお手数ですが、
当法人まで一度お電話くださいますようお願いいたします。(011-861-1211)

ご依頼主	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市 郡 区 町 村 _____	申込日	年 _____ 月 _____ 日 _____
	フリガナ		備考	
	お名前	_____ 様		
	電話番号			

お届け先①	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市 郡 区 町 村 _____	商品 (いずれかに○)	① 5,000円セット ② 3,000円セット		
	フリガナ		単価	円	個数	
	お名前	_____ 様	金額	円		
	電話番号		包装	要・不要	のし番号	
			配達希望日	月 _____ 日 _____		
		配達時間帯 (いずれかに○)	希望しない・午前中 12～14時・14～16時 16～18時・18～20時			

お届け先②	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市 郡 区 町 村 _____	商品 (いずれかに○)	① 5,000円セット ② 3,000円セット		
	フリガナ		単価	円	個数	
	お名前	_____ 様	金額	円		
	電話番号		包装	要・不要	のし番号	
			配達希望日	月 _____ 日 _____		
		配達時間帯 (いずれかに○)	希望しない・午前中 12～14時・14～16時 16～18時・18～20時			

お届け先③	ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市 郡 区 町 村 _____	商品 (いずれかに○)	① 5,000円セット ② 3,000円セット		
	フリガナ		単価	円	個数	
	お名前	_____ 様	金額	円		
	電話番号		包装	要・不要	のし番号	
			配達希望日	月 _____ 日 _____		
		配達時間帯 (いずれかに○)	希望しない・午前中 12～14時・14～16時 16～18時・18～20時			

のし位置	※いずれかに○ 内のし ・ 外のし	のし番号	① のし不要	⑤ 御礼(//)
のし名入	姓 _____ 名 _____		② 無地のし(慶事・蝶結び)	⑥ 御挨拶(//)
			③ 御中元(//)	⑦ 他(//)
			④ 御歳暮(//)	