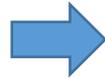


東松島 冬の味覚フェア お申込書

申込期限: 令和4年1月31日(月)

奥松島公社 行



FAX: 0225-86-1545

お名前		電話	
フリガナ			
		FAX	
ご住所/お届け先			
〒			
コース名		料金	申込数
①旬鮮生かきセット (殻20個)		3,500円 (税・送料込)	
②旬鮮生かきセット (殻5個+剥き身250g×2本)		3,500円 (税・送料込)	
③旬鮮生かきセット (剥き身250g×3本)		3,500円 (税・送料込)	
お届け希望日	月 日	お受取り希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 ご希望の時間帯にチェックしてください
お支払方法	○をお付けください		
	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替		



■ご注文方法: 本申込書に記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申し込みください。

■お支払方法

①代金引換: 商品到着時に現金またはクレジットカードでお支払いいただきます。

②銀行振込 七十七銀行鳴瀬出張所 普通口座5216338 奥松島公社代表取締役 加藤慶太氏 振込願います。入金が確認され次第発送いたします。

③郵便振替: ご注文者様宛に振替用紙を送付いたします。入金が確認され次第発送いたします。 ※お支払いに伴う、各種手数料はお客様負担となります。あらかじめご了承ください。

■その他: 生かきの性質上、検査結果等により急遽販売を中止させていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。



①生かき
殻20個セット



②生かき
殻5個+剥き身2本セット



③生かき
剥き身3本セット

お問い合わせ先

株式会社奥松島公社

〒981-0303

宮城県東松島市小野字新宮前5

TEL: 0225-86-1511

FAX: 0225-86-1545