

# おおいた佐賀関のギフト注文書

注文日 令和 年 月 日

## ◎お届け先

受付期限:令和4年2月28日

住所	〒				のし	無
						有 (御歳暮)
						その他( )
フリガナ					お届け希望日	
氏名					月 日	
電話番号	(必須)					
商品	<input type="checkbox"/> 関もの加工品セット	数量	セット	商品金額	円	
	<input type="checkbox"/> りゆうきゆう食べ比べセット	数量	セット	商品金額	円	
	<input type="checkbox"/> お得用関あじのりゆうきゆう	数量	セット	商品金額	円	
	<input type="checkbox"/> シントクロイン	数量	セット	商品金額	円	
				合計	円	

## ◎お届け先

住所	〒				のし	無
						有 (御歳暮)
						その他( )
フリガナ					お届け希望日	
氏名					月 日	
電話番号	(必須)					
商品	<input type="checkbox"/> 関もの加工品セット	数量	セット	商品金額	円	
	<input type="checkbox"/> りゆうきゆう食べ比べセット	数量	セット	商品金額	円	
	<input type="checkbox"/> お得用関あじのりゆうきゆう	数量	セット	商品金額	円	
	<input type="checkbox"/> シントクロイン	数量	セット	商品金額	円	
				合計	円	

## ☆送り主

住所	〒		
フリガナ			
氏名			
電話番号	(必須)	FAX番号	

### 【振込先】

大分銀行 佐賀関支店

普通 516491

大分県漁業協同組合 佐賀関支店

※振込手数料はお客様負担をお願いします。

お申し込み先 大分県漁業協同組合 佐賀関支店  
大分県大分市大字佐賀関2016番地の4  
TEL 097-575-0511  
FAX 097-575-3485

(2021W)