

# 申込書 (兼 F A X 用紙)

高津川漁協 宛 (FAX 0856-25-2973)

ご依頼主	TEL	( )			
郵便番号	□□□-□□□□				
住所	都道府県 -----				
氏名					様

※→ご依頼主様と異なる場合ご記入下さい。

ご請求先	TEL	( )			
郵便番号	□□□-□□□□				
住所	都道府県 -----				
氏名					様

日中に必ず連絡の取れる携帯電話番号等をご記入下さい。(発送の確認などため)

TEL: ( )

お支払い方法 ( ) 商品代引き (コレクト払い)  
ご希望に ( ) 郵便振替でお支払い  
付けて下さい 現在カードでのお支払いはできません。

## お届け先

郵便番号	-				
住所	都道府県 -----				
氏名					様
TEL	( )		発送希望時期・ 時間指定・ご要望等		
商品名			数量 (個数・kg等)		
-----			-----		
-----			-----		
のし:不要・無地のし・名入 ( )					
郵便番号	-				
住所	都道府県 -----				
氏名					様
TEL	( )		発送希望時期・ 時間指定・ご要望等		
商品名			数量 (個数・kg等)		
-----			-----		
-----			-----		
のし:不要・無地のし・名入 ( )					
郵便番号	-				
住所	都道府県 -----				
氏名					様
TEL	( )		発送希望時期・ 時間指定・ご要望等		
商品名			数量 (個数・kg等)		
-----			-----		
-----			-----		
のし:不要・無地のし・名入 ( )					
郵便番号	-				
住所	都道府県 -----				
氏名					様
TEL	( )		発送希望時期・ 時間指定・ご要望等		
商品名			数量 (個数・kg等)		
-----			-----		
-----			-----		
のし:不要・無地のし・名入 ( )					

発送希望時期には「獲れ次第」「6月下旬」「土曜日着」等を記入して下さい。(増水等により鮎が獲れない場合、発送が遅れることがあります。)、到着時間指定がある場合はご記入ください。

例年、盆前(7月中旬以降)は注文が混み合い、漁獲量によっては対応できない場合があります。お早めにご注文下さい。