

大館特産品カタログ利用ガイド

ご利用にあたって

- カタログ掲載商品のご注文や商品に関するお問い合わせは、**お客様が直接各店舗へご連絡下さい。**(商工会議所では対応しておりません。)
- 商品のご注文・発送などに関して発生したトラブルや、返品・交換については原則として各店舗とお客様との間で対応し、解決していただくこととなります。
- カタログ掲載商品はクーリングオフ対象外ですのでご了承下さい。
- 商品写真はイメージです。撮影に使用されている小道具類は商品に含まれません。また、色は印刷の都合により、実際の色と異なる場合がございます。

商品の表示について

- カタログ掲載商品は原則として**消費税込・送料別**の価格です。表示価格の他に別途送料がかかりますので、送料はご注文先店舗にお問い合わせ下さい。
- 代引き手数料・振込手数料は、お客様の負担になります。
- クレジットカード支払いの場合、ご利用できるカードの種類をご注文先店舗にご確認下さい。
- ご贈答用に包装・のしをご希望の場合、別途料金がかかることがありますので、ご注文先店舗にお問い合わせ下さい。
- 賞味期限は、製造・加工日を基準にしています。

2012年4月1日現在の価格で掲載しています。ただし、カタログ掲載商品は、各店舗の都合により価格改定、パッケージ変更、商品内容の変更、取扱中止などが発生する可能性もありますのでご了承下さい。

お申込み方法

電話でのご注文方法

- 1 ご注文先店舗へお電話した際、「**大館特産品カタログを見た**」とお伝え下さい。
- 2 ご購入希望の「商品番号と商品名」をお伝え下さい。
- 3 「送料」「支払方法」「代引手数料」など商品代金以外にかかる料金などをお問い合わせ下さい。
- 4 購入条件にご了承いただけましたら、希望の数量やお届け先などをお伝え下さい。

FAXでのご注文方法

- 1 パンフレット最終ページのFAX注文用紙をコピーして、**支払い方法欄と合計金額欄以外**を記入したら、FAX番号をご確認のうえ、お間違えないようFAXを送信して下さい。
- 2 折り返しご注文先店舗から、支払い方法・手数料・送料等の確認のため、電話またはFAXでご連絡さしあげます。
- 3 折り返し連絡で確定した支払い方法・手数料・送料と商品代金との合計金額を控えて、商品到着まで大切に保管して下さい。
- 4 原則として、1枚のFAX用紙で1店舗2商品までとさせていただきます。

[FAX注文用紙の記入例]

*黒のペンでご記入下さい。

*のし付けの欄が未記入の場合は、のし不要とさせていただきます。

マークの説明

- 支払い方法の表示
- | | |
|-----------|---------------------------------|
| 店頭 | 店頭支払 |
| 銀前 | 銀行振込・代金前払…入金確認後、商品をお届けします。 |
| 銀後 | 銀行振込・代金後払…商品到着後、ご入金下さい。 |
| 郵前 | 郵便振替・代金前払…入金確認後、商品をお届けします。 |
| 郵後 | 郵便振替・代金後払…商品到着後、ご入金下さい。 |
| クレ | クレジットカード…ご利用は各店舗にお問い合わせ下さい。 |
| 代引 | 代金引換…商品お届けの際、手数料とともに現金でお支払い下さい。 |

商品発送時の状態表示

- | | |
|-----------|----------------|
| 冷凍 | 冷凍状態での発送となります。 |
| 冷蔵 | 冷蔵状態での発送となります。 |
| 常温 | 常温での発送となります。 |

アレルギー表示

商品にアレルギー物質を含む場合は、食品衛生法に基づく「食物アレルギーを引き起こす食品」とする特定原材料7品目を簡易表示しましたので、参考にして下さい。

小=小 **麦** = 麦 **そ**=そ **ば** = ば **卵**=卵 **乳**=乳
落=落花生 **え**=え **び** = び **か**=か **に**

| | | | |
|------------|--|---|--|
| お名前 | | フリガナ オオダテ タロウ | |
| ご依頼主(ご請求先) | | 大館 太郎 様 | |
| ご住所 | | 〒017-0001 秋田 都道府県 大館市 北内町扇田 字上扇田/下3丁目1-1 | |
| 連絡先 | | ※必ず記入下さい 電話(0186)△△-△△△△△ FAX(0186)△△-△△△△△ | |
| コース | | ※いずれかに✓印をして下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> 3,000円~ <input type="checkbox"/> 5,000円~ <input type="checkbox"/> 10,000円~ | |
| 番号 | | △△ 商品名 比内地鶏 きりたんぽセット | |
| 数量 | | 1 個 金額 ① 3,150 円 | |
| ご注文・お届け先① | | お名前 フリガナ 同上 様 | |
| ご住所 | | 〒□□□-□□□ 都道府県 市部区 同上 | |
| 連絡先 | | ※必ず記入下さい 電話() 同上 - | |
| のし | | ※いずれかに✓印をして下さい。 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 素のし <input type="checkbox"/> その他() | |
| お届け希望日 | | 6月 12日 | |
| お届け希望日 | | 月 日 | |

| | |
|---|--|
| お申込み日 平成 24年 5月 17日 | |
| 注文先店舗 (株)比内地鶏本舗大館店 行 | |
| ※店舗記入欄 | |
| 支払い方法 | |
| <input type="checkbox"/> 店頭支払 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 銀行振込・前払 <input type="checkbox"/> 銀行振込・後払 <input type="checkbox"/> 郵便振替・前払 <input type="checkbox"/> 郵便振替・後払 <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料②) 円※ | |
| 送料 ③ 円 | |
| 合計金額(①商品金額+②各手数料+③送料) 円 | |
| コース | |
| ※いずれかに✓印をして下さい。 <input type="checkbox"/> 3,000円~ <input type="checkbox"/> 5,000円~ <input type="checkbox"/> 10,000円~ | |
| 番号 | |
| 商品名 | |
| 数量 個 金額 ① 円 | |
| お名前 | |
| 同上 様 | |
| ご住所 | |
| 市部区 同上 | |
| 連絡先 | |
| ※必ず記入下さい 電話() - | |
| のし | |
| ※いずれかに✓印をして下さい。 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 素のし <input type="checkbox"/> その他() | |
| のしに記入するお名前 様 | |
| お届け希望日 月 日 | |