

《 北海道179市町村応援大使 》  
**北海道日本ハムファイターズ**  
**「写真入り応援大使タオル」申込書**

《申込者記入欄》

申込み年月日 平成 年 月 日 (※記入必須)

(フリガナ)

氏 名 (※記入必須)

〒 ( - )

住 所 (※記入必須)

電話番号 - - (※記入必須)

アドレス (PC・携帯) @

希望内容 枚 × 1,000円 = 円 (※記入必須)

(どちらかに○印を記入してください。)

受取り方法 ①窓口受取り ②郵送受取り (※記入必須)

【注意】②郵送受取りは、「着払い」のため別途料金が発生します！！

○記入していただいた個人情報は、商品発送以外の目的では使用いたしません。

担当者記入欄  
(受付印)

受付番号 ( - )

※必ず保管してください。本券は商品の引換券となります。

**「写真入り応援大使タオル」引換券 (受領証)**

《担当者記入欄》

① 5月8日 (月) ~ 12日 (金)

② 7月10日 (月) ~ 14日 (金)

商品引渡期間 ③ 9月11日 (月) ~ 15日 (金)

※受付時間は、8時45分~17時30分。また土日祝祭日は除く。

商品枚数 枚 受領金額 円

受取り方法 ①窓口受取り ②郵送受取り

担当者記入欄  
(受付印)

受付番号 ( - )