

商品申込書

★切り取って、申込書のみを「A4サイズ」でFAXしてください。 ※申込書不足の場合は、コピーしてお使いください

所属

氏名

職員番号

電話番号

※グループ取りまとめの場合

※丸で囲んでください

担当者様氏名

・ 県庁受取り ・ 宅配便

お届け先：〒

住所：

商品番号	ワンポイント	カラー	サイズ	枚数	単価	小計	取りまとめ時使用欄
1 ・ 2 ・ 3	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2 ・ 3	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2 ・ 3	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2 ・ 3	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2 ・ 3	No.						注文者氏名・ 職員番号
お支払方法 ◆現金 ◆給与引去 ◆振込				合計枚数		合計金額	
<p>外来の方のご注文商品には「ゆうちょ振込用紙」を同封いたします ◆振込み手数料は、お客様のご負担となります</p>				枚	送料	(税込)	円

※ 送料は送り先1か所につき◆フリース5枚までは、800円◆～9枚までは、1,200円◆10枚以上はメーカーが負担します
※ 商品は、受注生産のため、お届けまで約2週間掛かります。 ※ 県庁受け取りは、枚数にかかわらず送料無料です

※生協使用欄

2018 通し番号

メーカー発注日

備考

岩手県庁生協

TEL 019-629-6465～6

お申込み
FAX

019-654-6899

★番号間違いにご注意ください