

商品申込書

所属

氏名

職員番号

※グループ取りまとめの場合

※丸で囲んでください

電話番号

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	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2	No.						注文者氏名・ 職員番号
1 ・ 2	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	送料		合計金額	
<div style="background-color: red; color: white; padding: 5px;"> 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 </div>			枚	円		(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 2020 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