

ミズノフリース申込書

※注) 不良品以外の商品交換は不可となります。お気を付けてください。

所属

氏名

岩手県職員番号
(給与引き去用)

※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

・ 県庁生協受取

・ 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
★「現金」は県庁受取の方のみです				合計枚数	送料	合計金額	
お支払方法 ◆現金 ◆給与引去 ◆振込							(税込)
振込希望の方には「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				枚			円

※ 送料は「ミズノ」製品のみのおまとめで、送り先1か所につき◆5枚までは、800円◆~10枚までは、1,200円◆11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3週~1ヶ月掛かります。 ※ 県庁受け取りは、1枚でも送料無料です (注) 他社製品との同梱発送は出来ません

※生協使用欄 2021 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