

ミズノ・JOYサポートプロジェクト・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
J1 ・ J2	JOY						注文者氏名・ 職員番号
J1 ・ J2	JOY						注文者氏名・ 職員番号
J1 ・ J2	JOY						注文者氏名・ 職員番号
J1 ・ J2	JOY						注文者氏名・ 職員番号
<small>★「現金」は県庁受取の方のみです</small> お支払方法 ◆現金 ◆給与引去 ◆振込 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				合計枚数	送料	合計金額	(税込)
				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