

# 2024-わんこきょうだいクールビズ商品申込書

※注) 不良品以外の商品交換は不可となります。

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:

商品選択	ワンポイント	カラー	サイズ	枚数	単価	袖 ○×選択	小計	取りまとめ時使用欄
A B C D E F	No.					550		職員番号・注文者氏名
A B C D E F	No.					550		職員番号・注文者氏名
A B C D E F	No.					550		職員番号・注文者氏名
A B C D E F	No.					550		職員番号・注文者氏名
お支払方法 ◆現金 ◆給与引去 ◆振込 ★「現金」は県庁受取の方のみです 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) 円
				枚	円			

※ 「送料」は、このチラシ商品のみのおまとめで、送り先1か所につき ◆ 10枚までは、1,200円 ◆ 11~20枚までは、1,500円 ◆ 21枚以上はメーカー負担です  
※ 商品は、受注生産のため、お届けまで3週ほど掛かります。 ※ 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 2024 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