

2025-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 担当者様氏名
電話番号	※丸で囲んでください ・ 県庁生協受取 ・ 宅配便

お届け先 : 自宅 ・ 職場 (丸で囲ってください)

住所 : 〒

商品選択 A～F記入	ワン ポイント	カラー	サイズ	枚数	単価	袖マーク ○×選択	小計	取りまとめ時 使用欄
	No.					550		職員番号 注文者氏名
	No.					550		職員番号 注文者氏名
	No.					550		職員番号 注文者氏名
	No.					550		職員番号 注文者氏名
	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		合計枚数 枚		送料 円		合計金額 (税込) 円		

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

※ 「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

2025 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