

商品申込書

★切り取って「A4サイズ」でFAXしてください。 ※申込書不足の場合は、コピーしてお使いください

所属 _____ 氏名 _____ 職員番号 _____

電話番号 _____ ※グループ取りまとめの場合
担当者様氏名 _____

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
A · B · C	No.						注文者氏名 職員番号
A · B · C	No.						注文者氏名 職員番号
A · B · C	No.						注文者氏名 職員番号
A · B · C	No.						注文者氏名 職員番号
A · B · C	No.						注文者氏名 職員番号
お支払方法 ◆給与引去 ◆振込				合計枚数	送料	合計金額	(税込)
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				枚	円	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

2017冬 No, _____ 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