

ミズノ-2025秋冬-ワークウェア申込書

※注) 不良品以外の商品交換は不可となります。お気を付けください。

所属

氏名

※グループ取りまとめの場合

電話番号

※丸で囲んでください

担当者様氏名

・ 県庁生協受取 ・ 宅配便

お届け先: 職場 ・ 自宅 住所: 〒

※文字数が多い場合、複数行になります。 ※文字無しでも価格は同じです
※フオン指定は出来ません。(注)画像見本の文字になります
※カラーも、シャケット対応色となります

【左胸刺繍の文言記入欄】 「 有 ・ 無 」⇒

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
No.							職員番号・注文者氏名
No.							職員番号・注文者氏名
No.							職員番号・注文者氏名
★「現金」は県庁受取の方のみです		合計枚数		送料		合計金額	(税込)
お支払方法 ◆現金 ◆給与引当 ◆振込							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、お客様の負担となります							

※ 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、1,000円◆6～30枚までは、1,500円◆
※ 商品は、受注生産のため、お届けまで4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・秋冬 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