

# 2026-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		合計枚数		送料	合計金額		(税込)	
★「現金」は県庁受取の方のみです		枚		円	円		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 (注) 他社製品との同梱発送は出来ません

※生協使用欄 2026 通し番号	メーカー発注日	備考
---------------------	---------	----

岩手県庁生協  
TEL:019-629-6465

お申込み  
FAX

019-654-6899

★番号間違いに、ご注意ください