2026～7　わんこきょうだいウォームビズ商品申込書

※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～G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
	№					550		職員番号 注文者氏名
	№					550		職員番号 注文者氏名
	№					550		職員番号 注文者氏名
	№					550		職員番号 注文者氏名
	№					550		職員番号 注文者氏名

お支払方法	合計枚数	送料	合計金額
◆現金　◆給与引去　◆振込 ★「現金」は県庁受取の方のみです	枚	円	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 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