

2022年
「新潟県産えだまめ」 申込書

(FAX)024-548-1126

▼納品書および請求書の宛先は、こちらにご記入ください

所属名)

氏名)

住所)

職員番号							Tel)
▼お支払方法※○で囲んでください							
①給料引		②持参払い		③口座引落		④振込用紙	

※FAXでご注文される場合、お手数でも「確認の電話」をお願いします。

・お届け先の住所は、郵便番号や都道府県から番地まで必ずご記入ください
・お届け先のマンションやアパート等の名称や部屋番号もご記入ください。

お届け先	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	お届け先(氏名) 様	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21
お届け先	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	お届け先(氏名) 様	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21
お届け先	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	お届け先(氏名) 様	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21
お届け先	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	お届け先(氏名) 様	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21

ご依頼主	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	ご依頼主(氏名)	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21
ご依頼主	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	ご依頼主(氏名)	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21
ご依頼主	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	ご依頼主(氏名)	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21
ご依頼主	Tel	商品番号 / 数量		配達時間	
	住所	品番	箱	○で囲みください	
	ご依頼主(氏名)	品番	箱	指定なし	午前中
				14~16	16~18
				18~20	19~21

受付日: . . . 受付店 (担当者)

「2022新潟県産えだまめ」商品センター

※この申込用紙にご記入頂いた個人情報につきましては、当組合が責任をもって管理し、今回申込頂きました商品の発送および管理に使用いたします。