



ご注文は、こちらまで → 福島県庁消費組合 行

FAX:024-548-1126

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。

▼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※〇印で囲んでください ①送料引 ②持参払 ③口座引落 ④口座振込

- お届け先の住所は、郵便番号や都道府県名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までご記入ください。

申込書:2022贈答用「会津みしらず柿」「吉美人」

お届け先	〒 _____ - _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel _____ (_____)	品番 _____	〇で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	_____	品番 _____	14~16	16~18
お届け先(氏名) _____ 様	箱 _____	18~20	19~21	
お届け先	〒 _____ - _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel _____ (_____)	品番 _____	〇で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	_____	品番 _____	14~16	16~18
お届け先(氏名) _____ 様	箱 _____	18~20	19~21	
お届け先	〒 _____ - _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel _____ (_____)	品番 _____	〇で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	_____	品番 _____	14~16	16~18
お届け先(氏名) _____ 様	箱 _____	18~20	19~21	
お届け先	〒 _____ - _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel _____ (_____)	品番 _____	〇で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	_____	品番 _____	14~16	16~18
お届け先(氏名) _____ 様	箱 _____	18~20	19~21	

ご依頼主	Tel) _____ (_____)
	住所(〒 _____ - _____)

ご依頼主(氏名) _____	
ご依頼主	Tel) _____ (_____)
	住所(〒 _____ - _____)

ご依頼主(氏名) _____	
ご依頼主	Tel) _____ (_____)
	住所(〒 _____ - _____)

ご依頼主(氏名) _____	
ご依頼主	Tel) _____ (_____)
	住所(〒 _____ - _____)

ご依頼主(氏名) _____	

受付日: _____ 受付店 _____ (担当者) _____ 2022 「会津みしらず柿」「吉美人」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、当組合が責任を持って管理し、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。