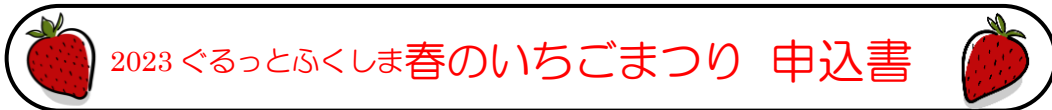


▼ご注文は、こちらまで 福島県庁消費組合 行

(fax:024-548-1126) • tel: 024-548-1125

※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※○印で囲んでください ①給料引 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	〒 _____ 番 _____ 号 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel ( ) _____	品番 _____	○で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	お届け先(氏名) _____ 様	品番 _____	14~16	16~18
		箱 _____	18~20	19~21
お届け先	〒 _____ 番 _____ 号 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel ( ) _____	品番 _____	○で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	お届け先(氏名) _____ 様	品番 _____	14~16	16~18
		箱 _____	18~20	19~21
お届け先	〒 _____ 番 _____ 号 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel ( ) _____	品番 _____	○で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	お届け先(氏名) _____ 様	品番 _____	14~16	16~18
		箱 _____	18~20	19~21
お届け先	〒 _____ 番 _____ 号 _____ 丁目 _____ 番 _____ 号 _____	商品番号/数量	配達時間	
	Tel ( ) _____	品番 _____	○で囲みください	
	住所 _____	箱 _____	指定なし	午前中
	お届け先(氏名) _____ 様	品番 _____	14~16	16~18
		箱 _____	18~20	19~21

ご依頼主	Tel ( ) _____
	住所(〒 _____ 番 _____ 号 _____)
	ご依頼主(氏名) _____
ご依頼主	Tel ( ) _____
	住所(〒 _____ 番 _____ 号 _____)
	ご依頼主(氏名) _____
ご依頼主	Tel ( ) _____
	住所(〒 _____ 番 _____ 号 _____)
	ご依頼主(氏名) _____
ご依頼主	Tel ( ) _____
	住所(〒 _____ 番 _____ 号 _____)
	ご依頼主(氏名) _____

受付日: 2023 . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ 受付店 \_\_\_\_\_ (担当者) \_\_\_\_\_

「2023 春の莓」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。