

2023年
「新潟名産一夜干いか」 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	〒				-				商品番号/数量		配達時間	
	Tel				品番		箱		○で囲みください		指定なし 午前中	
	住所				品番		箱		14~16		16~18	
	お届け先(氏名) 様				品番		箱		18~20		19~21	
お届け先	〒				-				商品番号/数量		配達時間	
	Tel				品番		箱		○で囲みください		指定なし 午前中	
	住所				品番		箱		14~16		16~18	
	お届け先(氏名) 様				品番		箱		18~20		19~21	
お届け先	〒				-				商品番号/数量		配達時間	
	Tel				品番		箱		○で囲みください		指定なし 午前中	
	住所				品番		箱		14~16		16~18	
	お届け先(氏名) 様				品番		箱		18~20		19~21	
お届け先	〒				-				商品番号/数量		配達時間	
	Tel				品番		箱		○で囲みください		指定なし 午前中	
	住所				品番		箱		14~16		16~18	
	お届け先(氏名) 様				品番		箱		18~20		19~21	

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

受付日: . . . 受付店 _____ (担当者) _____
※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。

「2023新潟名産一夜干いか」商品センター