

※ F a x 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。

所属名)

氏名)

【配送について】配送時間「指定なし」を選択した場合は、原則、配送状況にもよりますが最短で配達となります。

住所)



## 2023 会津のお米 申込書

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	○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
お届け先	〒	—	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
お届け先	〒	—	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
お届け先	〒	—	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

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)

「2023 会津のお米」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。