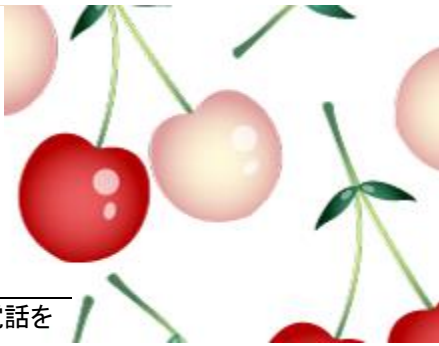


「2023 福島県産さくらんぼ」 【佐藤錦・紅秀峰】申込書

- ◆お申込方法は、こちら
 1) 返信用封筒にて郵送・2) FAX[024-548-1126]
 3) 最寄りの消費組合の売店へご持参

※お手数ですが、申込書の FAX を送信後は、送信確認の電話をお願いいたします。



【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	①給料引 ②持参払 ③口座引落 ④口座振込
お申込の際に最寄りの売店で代金支払いもできます。	

- ・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	箱	〇で囲みください	
	住所					品番	箱	指定なし	午前中
	お届け先 (氏名)	様				品番	箱	14～16	16～18
								18～20	19～21

・備考

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

・備考

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

・備考

依頼主	Tel) ()
	住所 (〒 -)
	ご依頼主 (氏名)

* 伝票No.

* 受付No.

依頼主	Tel) ()
	住所 (〒 -)
	ご依頼主 (氏名)

* 伝票No.

* 受付No.

依頼主	Tel) ()
	住所 (〒 -)
	ご依頼主 (氏名)

* 伝票No.

* 受付No.

受付日: 2023 . . 受付店 (担当者) 「2023 さくらんぼ(佐藤錦・紅秀峰)」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。