

◆ご注文はこちらまで、福島県庁消費組合 行
(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。

※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。

2024 ラ・フランス/ル・レクチェ申込書

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	品名 _____	14~16	16~18
			18~20	19~21
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	品名 _____	14~16	16~18
			18~20	19~21
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	品名 _____	14~16	16~18
			18~20	19~21
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	品名 _____	14~16	16~18
			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) _____ 「2024 ラ・フランス/ル・レクチェ」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。