

大阪府職員生協
組合員の皆様へ

「揖保乃糸」特別販売のご案内

日本国内送料無料

- ◇申込方法 本申込書に必要事項をご記入の上、生協事務局へFAXにてお申し込みください。
- ◇締切日 2017年8月20日(日)
- ◇商品のお届け 配達日の指定がない場合は、ご注文受付後7日前後で商品を発送いたします。
- ◇お支払方法 大阪府職員生協より振込用紙を別途送付します。
また、生協窓口でもお支払いいただけます。
- ◇ご注意 商品発送手配をしますとキャンセルはできませんので、お届け先はくれぐれもお間違いのないようにご確認ください。転居などで住所不明・長期不在などによる未着の場合はご依頼主様へお戻しさせていただきます。

注文申込先 大阪府職員生活協同組合

FAX 06-6942-0246

生協受付欄		No.	
注文日		月	日
職員番号	申込者氏名/フリガナ	職場名	職場TEL

ご依頼主	フリガナ	TEL
	お名前	様
ご住所	(〒)	

▼お届け先

(郵便番号、電話番号も必ずご記入ください)

①	フリガナ	ご住所	(〒)	TEL		
	氏名					
のし	要・不要	商品記号	数量	金額	配達希望があればご記入ください	
	上書き()				月 日	・ 午前
	お名前()				・ 午後 時頃	

②	フリガナ	ご住所	(〒)	TEL		
	氏名					
のし	要・不要	商品記号	数量	金額	配達希望があればご記入ください	
	上書き()				月 日	・ 午前
	お名前()				・ 午後 時頃	

③	フリガナ	ご住所	(〒)	TEL		
	氏名					
のし	要・不要	商品記号	数量	金額	配達希望があればご記入ください	
	上書き()				月 日	・ 午前
	お名前()				・ 午後 時頃	

④	フリガナ	ご住所	(〒)	TEL		
	氏名					
のし	要・不要	商品記号	数量	金額	配達希望があればご記入ください	
	上書き()				月 日	・ 午前
	お名前()				・ 午後 時頃	

お支払合計額 円

大阪府職員生活協同組合 事務局
TEL 06-6942-0990 FAX 06-6942-0246

[個人情報の取り扱いについて] 申込書にご記入いただく申込者様の個人情報は商品の配達や入金業務目的以外には一切使用いたしません。配達先情報は配達目的以外に使用いたしません。