

茨城県学校生協 冬ギフト申込書

・納期:受注日より約1週間から10日(発送開始日以降)
 ※状況により前後する場合がございます。
 ・包装は簡易包装となりますのでご了承下さい。

申込締切日:12月10日(月) 発送開始日:11月26日(月)～ 茨城県学校生活協同組合(20335)

申込日2018年 月 日	御依頼主	〒
① 学校名		
② 組合員名		TEL ()
③ 組合員コード		フリガナ

お届け先1	〒	申込番号	W	
	TEL ()	商品名		
	フリガナ	商品単価	円	ご注文数量
		金額(合計)	円	
		歳暮のし	要	不要 (Oを記入して下さい)

お届け先2	〒	申込番号	W	
	TEL ()	商品名		
	フリガナ	商品単価	円	ご注文数量
		金額(合計)	円	
		歳暮のし	要	不要 (Oを記入して下さい)

お届け先3	〒	申込番号	W	
	TEL ()	商品名		
	フリガナ	商品単価	円	ご注文数量
		金額(合計)	円	
		歳暮のし	要	不要 (Oを記入して下さい)

お届け先4	〒	申込番号	W	
	TEL ()	商品名		
	フリガナ	商品単価	円	ご注文数量
		金額(合計)	円	
		歳暮のし	要	不要 (Oを記入して下さい)

《申し込み用紙の足りない場合はお手数ですがコピーをお取りください》

ご注文数量	
ご注文総金額	

ご注文FAX先・・・茨城県学校生協 0120-663-638

(フリーファックス)