

- 申込締切日 3月29日(金)
- お申し込み後10日前後でのお届けとなります。
- 送料は無料となります。

お申込みフリーFAX
0120-663-638 (茨城県学校生協)

組合員名		学校名	
組合員コード		学校コード	

お届け先⇒ 学校 ・ 自宅 (どちらかに○をつけてください。)

お届け先 住所氏名	〒 _____ 電話番号: _____		様
	EL-MB30 自動圧力IHなべ「煮込み自慢」 カラー:VDボルドー	注文 数量	

※申込時にお預かりする個人情報、商品代金の請求業務や配送業務のため契約会社へ提供する場合がございます。
 ※申込書が不足の場合はコピーしてご使用ください。※宅配便でのお届けのため、住所・電話番号を必ずご記入ください。