

商品希望の方は、この注文書にご記入ください。

日本生活協同組合連合会 職域生協専用申込書

お申込の際には組合員コード、お名前、チラシNo. 申込み番号を必ずご記入ください。 **申込締切日 月 日 () 生協必着**

職員コード	お名前	チラシNo.	申込番号	商品名	数量	金額	合計金額	備考
				合計				

数量確保に万全を期していますが、一部納品遅れが発生する場合がございます。予めご了承ください。

- * チラシ掲載商品は、消費税等を含む価格となっております。
- * ご注文商品が多い場合は申込書をコピーしてください。
- * 支払方法 → 給与引去

[県庁せいきょうFAX番号 0776-23-6154]

福井県庁生活協同組合 業務課一係 行

所属名	
内線番号	
担当者名	

商品配送スケジュール		本庁地区 → 月 日前後
高志地区 → 月 日前後	坂井地区 → 月 日	南越地区 → 月 日
鯖丹地区 → 月 日	奥越地区 → 月 日	二州若狭地区 → 月 日

* 注文時に頂いた情報は、商品代金のご請求や配送業務に利用させていただきます。その場合、出荷元に業者に発注情報を提供させて頂く場合がございます。また、当生協の個人情報管理規定に基づき、適正に保管、廃棄いたします。