

この用紙は、島根県学校生協へのご注文用にお使いください。

FAX 専用注文用紙 (A4 汎用型)

ご注文専用 FAX 番号 0800-123-3748

島根県学校生協行

ご注文日： 年 月 日

チラシ No	申込番号	商 品 名	単 価	数 量	金 額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
合 計					

ご注文者

職 場 名		学校コード		
お 名 前		組合員コード		
お 届 先	職場 ・ 自宅 ・ その他 ※共同購入は、職場以外の場合送料 315 円がかかります。 ただし、ご注文合計金額が 3,000 円以上の場合送料は無料です。			
	〒 _____ TEL () -			
連絡事項				

ご注文書のご記入について

- ・「チラシ No」は、各チラシの上部に記載してあります。
- ・「申込番号」は、商品名の下、又は前に記載してある数字です。
- ・配布チラシのご案内に申込締切日が記載してありますが、締切日別にお申込み下さい。
- ・共同購入以外のチラシは各チラシに刷り込み、又は添付してあるものをご利用ください。

お問合せ先 島根県学校生活協同組合 フリーダイヤル 0120-21-3786