

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550円がかかります。 ただし、ご注文合計金額が3,000円以上の場合は送料は無料です。		
	〒 _____  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、また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ください。
- ・ 共同購入以外のチラシは各チラシに刷り込み、また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