

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 F A X 番号 **0120-21-7237**

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5,000円以上の場合は送料無料です。	
		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。

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