

共同購入注文用紙

継続加入・休職中等自宅配送用

申込締切日 月日 () 商品お届け時期 月旬頃
(共同購入チラシでご確認の上、へご記入ください。)

- ※ ご注文の商品は、ご自宅にお届けいたします。(送料は無料です。)
- ※ 必要事項をご記入後、FAX(098-862-0112)にて学校生協にお送りください。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、商品のお届けのために利用させていただきます。

組合員番号	:	_____
お名前	:	_____
ご住所	:	_____
お電話番号	:	_____

チラシNo.	商品番号	商品名	数量	単価