

学校生協 共同購入注文書(個人用) フリー FAX 0120-565-705

★共同購入チラシのご注文は、こちらにご記入ください。

注文締め切り日：12月3日（金）

★お申込の際にはチラシNo. 申込番号を必ずご記入ください

お届け予定日：12月17日（金）頃

※定番企画商品（ハーベスト・ハーベストネオ）

チラシ No.(左詰)	申込番号	商品名	数量	単価(税込)	金額
9 6 7	0 0 1	(入力例)オリジナル仕込みそ「完成品」	2	2332	4664
コメント欄				合計	

くらしと生協 注文書

★くらしと生協チラシのご注文は、こちらにご記入ください。

チラシ名	申込番号	商品名	数量	単価(税込)	金額

商品お届け先

★赤字欄は、必ずご記入下さい。

〒 住所		電話	—	—
組合員コード	お名前	携帯	—	—
		Email		

◆お知らせ◆

「共同購入」のご注文合計金額が**3,000円(税抜き)未満**のご注文の場合は**660円**の送料をご負担頂く形となります。  
**3,000円(税抜き)以上**のご注文の場合は引き続き**無料**とさせていただきます。※マスクは共同購入扱いです。

※くらしと生協の商品は全商品配送料込みです。共同購入の合計金額には含まれませんので併せてご了承ください。

なお、年間ご利用金額**10,000円(税抜き)未満**の場合は次年度よりチラシの送付を自動的に停止させていただきます。  
 こちらも上記の送料の件と同様「くらしと生協」の商品購入代金は含まれませんのでご了承ください。