

回覧								No.620 ハーベスト10月号 No.817 カレンダー特集
----	--	--	--	--	--	--	--	------------------------------------

共同購入のご案内

☆お申込み締切日

9月 20日(水)

☆お渡し日

10月中旬

(商品の入荷状況による遅延等は何卒、ご了承下さい)

長崎市元船町17-1 大波止ビル3F

長崎県職員生活協同組合

☎ 直通(095)821-6553

担当: 森山

お申込FAX (095)825-6289 へ

お受け取り方法とお支払について

※お受け取り方法※

本庁売店または出先売店でお渡し、出先機関へは配達いたします。

(出先機関配達の日時指定はできません状況により発送させて頂く場合もございます。)

※お支払について※ 「代金引換え」でお願いしております。

・便利な口座引落もごさいます☆ご希望の際はご連絡ください☆

・既に生協へ加入されて口座登録済みの方はお支払い方法を選択ください。

長崎県職員生活協同組合 宛

共同購入申込書

所 属

ご担当者様

電話または内線

※氏名はフルネームでご記入ください ※生協へ口座登録済みの方は引き落としで現金払いを選択してください。

職員氏名	支払い方法 どちらかに○を記入	チラシNO.	品番	品名	数量	税込単価	税込金額
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
	口座・現金						
合 計						(税込)	

個

円