

# コープまごころ便 専用注文書

組合員番号	組合員氏名
-------	-------

【お届け先】 郵便番号・電話番号を必ずご記入ください。  
住所はアパート名・棟・号数もご記入下さい。

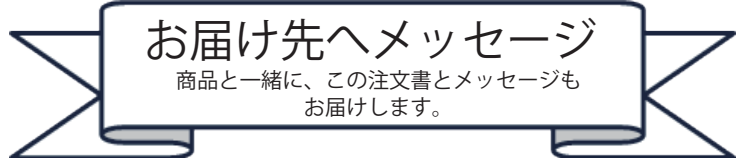
【送り主】 送り主のご住所、お名前が組合員と違う場合のみ  
ご記入下さい。

ご住所	〒 <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <small>(フリガナ)</small>
	都道 府県
お電話番号：	
<small>(フリガナ)</small>	
様	

ご住所	〒 <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <input style="width:20px; height:20px;" type="text"/> <small>(フリガナ)</small>
	都道 府県
お電話番号：	
<small>(フリガナ)</small>	
様	

お届け希望 時間帯	午前中 (12時まで)	14～16時	16～18時	18～20時	19～21時	希望なし
○印をおつけ 下さい						
お届け希望日（ドライは金～木、冷凍は金・土でご提出下さい。）						希望なし
月                      日 (                      )						

<b>緊急連絡先</b> <small>(携帯電話など)</small>	
---	--



カタログナンバー    ← カタログ上部に載っています。注文書期限日が該当する  
週のカatalogのみ注文可能ですので、ご注意下さい。

**ドライ** 【梱包サイズ】 3辺の長さが120cmまで、重量25kg以内。

商品番号	商品名	数量	割れ物 有・無

**クール** 【梱包サイズ】 3辺の長さが90cmまで、重量10kg以内。

商品番号	商品名	数量	割れ物 有・無

へ	↑
より	

センター記入				入力部署記入	
受付日	受付センター	地域担当者名	受付	入力者	備考

※1 割れ物（有・無）※割れ物がある場合は○で囲んでください。  
※2 ドライ商品と冷凍商品を注文した場合はドライ料金+クール料金となります。