

2024.06.05

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】 ご住所と送り主名、緊急連絡先をご記入下さい。
※送り主名は、組合員名と違う場合でもご記入頂けます。

ご住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (フリガナ) 都道 府県						
お電話番号：							
お名前	(フリガナ) 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（ ）						

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タログのみ注文可能ですので、ご注意ください。

ドライ 【梱包サイズ】 3辺の長さが120cmまで、重量25kg以内。					数量	割れ物 有・無
商品番号	商品名					

クール 【梱包サイズ】 3辺の長さが90cmまで、重量10kg以内。					数量	割れ物 有・無
商品番号	商品名					

※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。

ご住所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> (フリガナ) 都道 府県						
お電話番号：							
お名前	(フリガナ) 様						

緊急連絡先 (携帯電話など)	
-------------------	--

お届け先へメッセージ

商品と一緒に、この注文書とメッセージもお届けします。

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