

キャロット注文書

月 日

〒780-0814 高知市稲荷町6-22
高知県庁消費生活協同組合

FAX 088(884)4287

職場名/

生協係/

TEL/

()

職員コード	お名前	チラシNo.	商品No.	商品名	単価	数量	合計金額	お支払方法			支払回数	備考 職場以外への配達は配達先住所をご記入ください
								給与控除	口座引き	その他		

お支払いは、給与控除または口座引きにご協力ください。お支払方法のご指定がない場合は、給与控除とさせていただきます。
 配達先指定のない場合は、すべて職場までのお届けとなります。職員コードは必ずご記入ください。
 注文書にご記入いただいた住所氏名等の情報は、商品代金のご請求や配達業務に利用させていただきます。その場合、配送情報は配達業者に提供します。