

回 覧 農業大学校産「新之助」 全国発送申込書				新潟市職員生活協同組合 TEL(直通) 025-226-5353 TEL(市役所内線) 35356 FAX 025-223-5455	
---	--	--	--	---	--

申 込 者	職場名			職場 TEL		(注)発送の箱が5kgと10kgしかない為、15kgの送料は、5kg×1+10kg×1となります。表面の料金表をご参照下さい。
	職員 コード		氏名			
ご 依 頼 主	氏名			←申込者と同じ場合は省略して下さい		
		〒 () ←必ず記入				
	住所	必ず記入→ TEL ()				

お 届 先 1	氏名		お届 数量	新之助 精米・5kg× 袋	(備考)
	住所	〒 () ←必ず記入 必ず記入→ TEL ()			
お 届 先 2	氏名		お届 数量	新之助 精米・5kg× 袋	(備考)
	住所	〒 () ←必ず記入 必ず記入→ TEL ()			

申 込 者	職場名			職場 TEL	
	職員 コード		氏名		
ご 依 頼 主	氏名			←申込者と同じ場合は省略して下さい	
		〒 () ←必ず記入 必ず記入→ TEL ()			

お 届 先 1	氏名		お届 数量	新之助 精米・5kg× 袋	(備考)
	住所	〒 () ←必ず記入 必ず記入→ TEL ()			
お 届 先 2	氏名		お届 数量	新之助 精米・5kg× 袋	(備考)
	住所	〒 () ←必ず記入 必ず記入→ TEL ()			