

# 回 覧

## 農業大学校産 コシヒカリ 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			
	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			
	住所	〒 ( ) ←必ず記入		必ず記入→ TEL ( )			
お届け先1	氏名			お届け 数量	精米・5kg × 袋	精米・10kg × 袋	玄米・10kg × 袋
	住所	〒 ( ) ←必ず記入		必ず記入→ TEL ( )			
お届け先2	氏名			お届け 数量	精米・5kg × 袋	精米・10kg × 袋	玄米・10kg × 袋
	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			
	住所	〒 ( ) ←必ず記入		必ず記入→ TEL ( )			
お届け先1	氏名			お届け 数量	精米・5kg × 袋	精米・10kg × 袋	玄米・10kg × 袋
	住所	〒 ( ) ←必ず記入		必ず記入→ TEL ( )			
お届け先2	氏名			お届け 数量	精米・5kg × 袋	精米・10kg × 袋	玄米・10kg × 袋
	住所	〒 ( ) ←必ず記入		必ず記入→ TEL ( )			

●注文時に頂いた所属・住所・氏名などの情報は、商品代金の請求や配送業務に利用させていただきます。申込書が足りない場合は、コピーしてお使い下さい。