

濁川生産組合～阿賀の白雪餅～申込書

新潟市職員生活協同組合

TEL025-226-5353 市役所内線35356

FAX025-223-5455 sseikyou@niigata-inet.or.jp



● 職場配達用申込み記入欄

職員コード	氏名	職場名	TEL
-------	----	-----	-----

No.	品名／内容量	数量	組合員価格(税込)	金額 (税込)	備考
1	白もち (10切入)		760円		
2	白もち (30切入)		2,260円		
3	白もち (50切入)		3,770円		
4	豆もち (10切入)		800円		
5	ごまもち (10切入)		800円		
6	よもぎもち (10切入)		850円		
7	白・豆・ごま (各10切入)		2,360円		
8	白(20切)・豆・ごま・よもぎ(各10切入)		3,960円		
合計					

● 贈答用・宅配用申込み記入欄

職員コード	氏名	職場名	TEL
-------	----	-----	-----

No.	品名／内容量	数量	組合員価格(税込)	金額 (税込)	備考
1	白もち (10切入)		760円		
2	白もち (30切入)		2,260円		
3	白もち (50切入)		3,770円		
4	豆もち (10切入)		800円		
5	ごまもち (10切入)		800円		
6	よもぎもち (10切入)		850円		
7	白・豆・ごま (各10切入)		2,360円		
8	白(20切)・豆・ごま・よもぎ(各10切入)		3,960円		
合計					

荷送人名：		受取人名：	
荷送人住所 〒 都 道 府 県 TEL		受取人住所 〒 都 道 府 県 TEL	
のし (いずれかに○を) 有 ・ 無 * のし有の場合、表書きと名前をご記入ください		備考	
表 書		生協記入欄	
名 前		送料	

※荷送人・受取人郵便番号・TELは必ずご記入ください。