

2025年 丸屋本店「クリスマスケーキ」申込書

新潟市職員生活協同組合

職場名() TEL()

職員コード	氏 名	品番	品 名	数量	合計金額
自宅配達希望日 (○印を)	20日(土) 21日(日)				
	22日(月) 23日(火)				
	25日(木) (注)24日(水)の自宅配達はできません。				
自宅配達お届け先住所					
当日、連絡が取れるTEL番号をご記入下さい→ TEL					
出先職場配達 お届け希望日(○印を)	20日(土) 21日(日) 22日(月) 23日(火) 24日(水) 25日(木)			備考	

●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。
その場合、出荷元に発注情報として提供します。(注)自宅住所、電話番号は、必ずご記入下さい。

2025年 丸屋本店「クリスマスケーキ」申込書

新潟市職員生活協同組合

職場名() TEL()

職員コード	氏 名	品番	品 名	数量	合計金額
自宅配達希望日 (○印を)	20日(土) 21日(日)				
	22日(月) 23日(火)				
	25日(木) (注)24日(水)の自宅配達はできません。				
自宅配達お届け先住所					
当日、連絡が取れるTEL番号をご記入下さい→ TEL					
出先職場配達 お届け希望日(○印を)	20日(土) 21日(日) 22日(月) 23日(火) 24日(水) 25日(木)			備考	

●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。
その場合、出荷元に発注情報として提供します。(注)自宅住所、電話番号は、必ずご記入下さい。

2025年 丸屋本店「クリスマスケーキ」申込書

新潟市職員生活協同組合

職場名() TEL()

職員コード	氏 名	品番	品 名	数量	合計金額
自宅配達希望日 (○印を)	20日(土) 21日(日)				
	22日(月) 23日(火)				
	25日(木) (注)24日(水)の自宅配達はできません。				
自宅配達お届け先住所					
当日、連絡が取れるTEL番号をご記入下さい→ TEL					
出先職場配達 お届け希望日(○印を)	20日(土) 21日(日) 22日(月) 23日(火) 24日(水) 25日(木)			備考	

●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。
その場合、出荷元に発注情報として提供します。(注)自宅住所、電話番号は、必ずご記入下さい。