共同購入 注文書

岐阜県学校生活協同組合
FAX 0120-72-9520

ID= 0005

黒枠に触れないよう記入してください。

組合員コード	組合員名	学校コード	学校名

チラシNO・カタログNO	申込番号	数量	商品名	金 額(税込)

支払い回数

【割賦について】 1回のご注文の合計が6,000円以上の場合分割払いができます。
但し、1回の支払金額が3,000円以上になるようにお願いします。
割賦手数料は、3回までは無料。4回以上は1回に付0.3%の手数料が加算されます。
(【例】5回払い:1.5%加算)。月々の支払は均等払いです。

合計金額
(税込)

合計金額欄には、税込金額をご記入ください。なお、¥など数字以外は記入しないでください。

通信欄

※太枠は必ずご記入ください。
※商品名はなるべくご記入ください。(省略可)
※合計金額欄には、税込金額をご記入ください。
※数字は、右詰でご記入ください。

FAX 0120-72-9520
FAX 0120-72-9520 (着払フリーFAX)

記入例 数字 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9