

初夏のフラワーフェア No.870

茨城県庁生活協同組合

- 1 申込先 茨城県庁生活協同組合 FAX029-301-6159
TEL029-301-6150
- 2 申込締切日 令和7年6月4日

無料宅配
- 3 代金支払方法 給与控除・銀行振込
※銀行振込を選択した方は、指定口座へお振込みください。(振替手数料自己負担)
申込金額は出来る限り合計2,000円以上でお願いします。
- 4 商品お届け日 お申し込み後、2～3週間で指定先までお届けします。
(受付開始日: 令和7年5月7日)

キリトリセン

初夏のフラワーフェア No.870

職域生協版 No.
申込締切日07.06.04

単協コード	1490008	発注日	/	担当	企画事業課 TEL029-301-6150
単協名	茨城県庁生協				
下記、ご記入願います。 花の大和FAX0743-64-3118 TEL0743-64-3115					
所属名		所属電話番号		組合員番号	
				氏名	
お届け先	職場・自宅		※注文時に頂いた住所氏名などの情報は、商品配送業務に利用させていただきます。 その場合、出荷元に発注情報を提供しますのでご了承願います。		
	住	フリガナ	都道府県	市郡	
	氏名	フリガナ	TEL 様		

No.	商 品 名	数 量	金 額	支払方法
				給与・銀行振込
				給与・銀行振込
				給与・銀行振込
				給与・銀行振込
				給与・銀行振込
				給与・銀行振込
				給与・銀行振込
	合 計			

花の大和0120-128-239申込金額は出来る限り合計2,000円以上でお願いいたします。