

FAX 029-301-6159

長崎・島原手延べそうめん「めんの山一」特別販売
お申込書

お申込書

☐ お届け先様が送り主様と違う場合はチェック☑を入れて下記へご記入ください。※チェック☑がない場合は送り主様へお送りします。

納期指定はご注文日より7日以降の日付をご記入下さい

※氏名・組合員番号・所属電話番号は必ず記入してください。

送料

加算されます。

商品記入欄

購入金額	円	送料	円	合計金額	円
申込先		茨城県庁生活協同組合			
申込締切日		2025年 8月29日(金)			
代金支払い方法		給与控除・銀行振込			
お届け予定日		申込受付後10日前後			