


2026年 丸大の夏ギフト

【10-5847-0】

特別販売のご案内

- ◇ 申込方法 **裏面申込書にご記入のうえ、茨城県庁生活協同組合までFAXにてお申込ください、**
FAX 029-301-6159 ネット申込はこちらから 
- ◇ 申込期間 **本日 ~ 7月22日(水)**
- ◇ 初回発送日 **6月下旬より随時発送します。** ※ご希望のお届け期間がある方は申込書左上にご記入ください。
- ◇ 配送日 申込書受付より**10**日前後でお届けします。
 商品の出荷元、配送温度帯(冷蔵、冷凍、常温)により商品到着日が前後する場合があります。
 商品は十分に用意致しますが、ご注文の集中により『発送遅れ、販売終了』が生じる場合はご容赦願います。
 同一商品毎の発送となります。複数種類の発送は商品毎に分かれての出荷となりますのでご理解願います。
- ◇ 支払方法 **給与控除にてお願い致します。**
- ◇ ご注意 ☆ ご案内の『丸大の夏ギフト』は、軽減税率制度(8%)対象の表示で、送料は消費税(10%)の表示となります。
 ◎ 商品発送手配をしますとキャンセルは出来ませんので、お届け先住所はくれぐれもお間違いないようご確認ください。お届け先様ご不在、住所不明、受取拒否の場合はご依頼主様へ返送させていただきます。【2023.6.1より転送は有料(お届け先様に着払料金をお支払い頂く)となりました。】
- ◇ ☆お申込の際のお願い☆
 お申込用紙左上枠内に『所属部署名』、『組合員番号』、『氏名』を必ずご記入ください。

◇ 特別価格表/宅配料金 (表示価格は税込価格です。)

数量に関わらず同一住所、同一宛名1ヶ所につき

送料 **全国一律990円**『ギフトセット』 **20~30% 引き**

商品番号	標準価格	特別価格	商品番号	標準価格	特別価格	商品番号	標準価格	特別価格
001	11,880 円	8,316 円	008	3,564 円	2,851 円	015	4,752 円	3,802 円
002	11,880 円	8,316 円	009	3,564 円	2,851 円	016	4,752 円	3,802 円
003	8,316 円	5,821 円	010	5,940 円	4,158 円	017	3,564 円	2,851 円
004	5,940 円	4,158 円	011	8,316 円	5,821 円	018	4,104 円	3,283 円
005	7,128 円	4,990 円	012	7,128 円	4,990 円	019	4,158 円	3,326 円
006	5,940 円	4,158 円	013	4,752 円	3,802 円	020	3,564 円	2,851 円
007	4,752 円	3,802 円	014	5,940 円	4,158 円	021	3,564 円	2,851 円

*パンフレットに掲載の写真はイメージです。原料の部位により写真と形状が異なる場合がございますのでご了承ください。

『ご自宅用生活応援ファミリーセレクション』

20% 引き送料 **全国一律990円**

商品番号	標準価格	特別価格	商品番号	標準価格	特別価格	商品番号	標準価格	特別価格
022	3,564 円	2,851 円	023	4,212 円	3,370 円	024	2,916 円	2,333 円
025	3,240 円	2,592 円						

【商品番号022番~025番はご自宅用につき、のし、包装掛けはできませんのでご了承ください。】

弊社は、個人情報に関する法律などを遵守し、その保護に努め、適切な管理をしております。お客様からご提供いただいた個人情報は、電話もしくはその他の方法でご連絡するためにあるいは商品情報のご提供や商品のお届け、並びにご請求書のご送付等に使用いたします。弊社ギフト商品等ご注文お申込頂いたお客様には、次回シーズンにお届け先を記載したリストを送付させていただく場合がございます。もし、リスト送付不要の場合は弊社申込最下段の「今後不要」に×印をご記入ください。



ギフト 申込書

送信枚数	_____枚
------	--------

↑ ↑
 FAX【029-301-6159】
 茨城県庁生活協同組合 行

申込日 2026年 月 日
茨城県庁生活協同組合
①所属 部署
②組合員 番号
③氏名
お届けご希望
ご希望のお届けご希望に○を付けてください。
6月・下旬
7月・上旬 ・中旬 ・下旬

ご依頼主	〒 [][][][] - [][][][]
	TEL ()
	様

整理番号
10-5847-0

【ご依頼主・お届け先の郵便番号・電話番号は必ずご記入ください。
 また、住所は正確に、マンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。】

お届け先 1	〒 [][][][] - [][][][]
	TEL ()
	様

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください
 (ご希望のない場合は「中元のし」発送となります)

商品番号	数量	単価	小計	のし欄
				中元 無地 御礼 不要
送 料				
合 計				

お届け先 2	〒 [][][][] - [][][][]
	TEL ()
	様

商品番号	数量	単価	小計	のし欄
				中元 無地 御礼 不要
送 料				
合 計				

お届け先 3	〒 [][][][] - [][][][]
	TEL ()
	様

商品番号	数量	単価	小計	のし欄
				中元 無地 御礼 不要
送 料				
合 計				

お届け先 4	〒 [][][][] - [][][][]
	TEL ()
	様

商品番号	数量	単価	小計	のし欄
				中元 無地 御礼 不要
送 料				
合 計				

お届け先 5	〒 [][][][] - [][][][]
	TEL ()
	様

商品番号	数量	単価	小計	のし欄
				中元 無地 御礼 不要
送 料				
合 計				

☆申し込み用紙の足りない場合はコピーしてご利用ください

お支払い方法
給与控除 ・ 銀行振込

総合計	円
-----	---