



東北電力生協

F A X 申込書

東北電力生活協同組合行

FAX 022-215-4872

内線 FAX 911-8141

ご依頼主	組合員番号		住所	〒	
	ふりがな				
	氏名				
	連絡先	☎ ()	緊急連絡先 携帯・会社・自宅 ※必要よりお電話する場合があります。	☎ ()	左記同様
支払方法	お支払いは「一括払い」のみ、ご注文の翌月 生協にご登録の口座からの引き落としとなります。 ※東北電力従業員の方は、給与チェックオフ(7万円以内)				

お贈り先①	商品番号	商品名	個数	金額(税込み)	送料	合計金額
			×	+	⊖	円
お届り先	〒	—	都道府県	備考(色・サイズなどを記入下さい)		
	自宅	お届り先が自宅の場合は点線を○で囲んでください。ご住所・お名前への記入は不要です。				
	お名前	ふりがな	様			
	☎	()	※生協使用欄 指定店コード			

お贈り先②	商品番号	商品名	個数	金額(税込み)	送料	合計金額
			×	+	⊖	円
お届り先	〒	—	都道府県	備考(色・サイズなどを記入下さい)		
	自宅	お届り先が自宅の場合は点線を○で囲んでください。ご住所・お名前への記入は不要です。				
	お名前	ふりがな	様			
	☎	()	※生協使用欄 指定店コード			

お贈り先③	商品番号	商品名	個数	金額(税込み)	送料	合計金額
			×	+	⊖	円
お届り先	〒	—	都道府県	備考(色・サイズなどを記入下さい)		
	自宅	お届り先が自宅の場合は点線を○で囲んでください。ご住所・お名前への記入は不要です。				
	お名前	ふりがな	様			
	☎	()	※生協使用欄 指定店コード			

※ご記入いただいた個人情報、商品の注文・お届け以外に使用することはありません。

※FAXでのご注文は、ポイント付与の対象となりません。予めご了承下さい。