

矢印の方向に用紙をお送りください



FAX番号 0120-917-877

番号は正確にお願いします。

FAX注文は、配送日翌日の午前11時までにはお願いします。

コープFAX専用注文書

支所		組合員コード	
お名前	様	電話番号	- -

月 回
企画回は必ずご記入ください

今回の増資 (中止時は0を記入) アンケート記入欄
 0 0 円

受信確認の送付を希望される方は右にFAX番号をご記入ください →

受信確認FAX番号 ()

注文番号および数量は右詰めでご記入ください

注文番号 数量 → 企画回確認の為に最初の商品だけは商品名をご記入ください
 1 → 商品名:

注文番号	数量	注文番号	数量	注文番号	数量	注文番号	数量
2	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	18	<input type="text"/>	26	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>	19	<input type="text"/>	27	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	28	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>	21	<input type="text"/>	29	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>	22	<input type="text"/>	30	<input type="text"/>
7	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>	23	<input type="text"/>	31	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	16	<input type="text"/>	24	<input type="text"/>	32	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	17	<input type="text"/>	25	<input type="text"/>	33	<input type="text"/>

6桁・4桁番号注文欄

※ 注文番号及び数量は右詰めでご記入ください

12345678

注文番号	数量	注文番号	数量	注文番号	数量
1	<input type="text"/>	6	<input type="text"/>	11	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	7	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	8	<input type="text"/>	13	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	9	<input type="text"/>	14	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	10	<input type="text"/>	15	<input type="text"/>

- ★ 利用登録の「新規登録」「数量変更」は、この欄をご利用ください。登録番号は、4ケタの8000番台です。
- ★ 利用登録を中止する場合は、配送担当者、または各支所へ。

利用登録商品の今回のみ変更欄

※ 確認のため、商品名の記入も必ずお願いします。

▽「今回のみ」お届け数を変更される場合（お休み時は変更数欄にゼロを記入してください）

登録番号	商品名	変更数	登録番号	商品名	変更数
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

□ 今回のみ、利用登録を全てお休みされる場合は、右の「はい」に○印を記入してください。 → 【はい】

LL8-LL6-0Z10 各巻FAX

FAX番号 0120-917-877

コープFAX注文お問い合わせ : コープしこく情報システム部 089-931-5209

(IP電話から繋がらない場合は、089-915-1948へお送りください)