

# 高知県庁生協 配送センター行

## セシールカタログ・高知県庁生協専用注文書

県庁生協組合員で当注文書で注文した場合のみ、生協組合員価格でご利用できます。

〒780-0814 高知市稲荷町6-22 FAX088-884-4287 / TEL088-882-7512 または最寄の県庁生協店舗へ

支部	商品課

本紙左・右注文書で、2名の方が注文できます。注文点数の多い場合は左右の両方をご使用ください。

受注No.

組合員様	所属名	お名前		
	所属電話 (市外局番) (局番) (番号)	職員番号		

お届け先住所・お名前	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ			
	都道府県		市区郡	
	お名前 フリガナ	お届け時間帯指定 カタログ巻末参照→		様
(市外局番) (局番) (番号)			内線 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 給与控除	<input type="checkbox"/> 口座引き	<input type="checkbox"/> その他	支払い回数 <input type="checkbox"/> 回
--------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------	----------------------------------

※口座引きのご利用は予め預金口座登録が必要です。指定のない場合は給与控除で1回払いとなります。

	カタログ番号 【表紙の4ケタ数字】	申込番号	カラーコード	サイズコード	数量	カタログ単価
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

当注文書に記載された情報は生協で受領し、(株)セシールに引き渡します。商品の受注・配達、代金の控除に限って利用いたします。

セシール専用注文書

高知県庁生協

組合員様	所属名	お名前		
	所属電話 (市外局番) (局番) (番号)	職員番号		

お届け先住所・お名前	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ			
	都道府県		市区郡	
	お名前 フリガナ	お届け時間帯指定 カタログ巻末参照→		様
(市外局番) (局番) (番号)			内線 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 給与控除	<input type="checkbox"/> 口座引き	<input type="checkbox"/> その他	支払い回数 <input type="checkbox"/> 回
--------	-------------------------------	-------------------------------	------------------------------	----------------------------------

※口座引きのご利用は予め預金口座登録が必要です。指定のない場合は給与控除で1回払いとなります。

	カタログ番号 【表紙の4ケタ数字】	申込番号	カラーコード	サイズコード	数量	カタログ単価
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

当注文書に記載された情報は生協で受領し、(株)セシールに引き渡します。商品の受注・配達、代金の控除に限って利用いたします。