コープまごころ便 専用注文用紙

必要事項をご記入のうえ、商品配達時にご提出ください。
ご利用の際は、「ご利用できない商品」を必ずご確認ください。

組合員番号	4 0 −							

組合員氏名	

【お届け先】郵便番号、電話番号を必ずご記入ください。
住所はアパート名・棟・号数もご記入ください。

ご住所	〒□□□ □□□□ （フリガナ） 都道府県　市・郡
電話番号	（　　）　　—
お名前	（フリガナ） 様

【送り主】

ご住所	〒□□□ □□□□ （フリガナ）
自宅電話番号	（　　）　　—
連絡先電話番号	（　　）　　—
お名前	（フリガナ） 様

※送り主の「ご住所」「お名前」と組合員氏名は異なっていても構いません。

お届け希望日 ※表面のお届け日をご覧ください。	月　日	希望なし

お届け希望時間帯 ○印をお付けください。	9〜12	12〜14	14〜16	16〜18	18〜20	20〜21

日時も指定できます。ただし、受付後の変更はお受けできません。お届け先がご不在の時は、宅配便の不在票にてご案内と対応をさせていただきます。

○月□週

該当する週のカタログのみの注文となりますので、ご注意ください。
注文されるカタログ表紙の○月□週をご記入ください。

常温商品

↓読み取りやすい文字でご記入ください。

注文番号	商品名	注文数	
合計個数		個	

冷凍商品

↓読み取りやすい文字でご記入ください。

注文番号	商品名	注文数	
合計個数		個	

※個人情報保護法により、ここに記載された住所・氏名・電話番号は"コープまごころ便"以外には使用しません。
※常温、冷凍いずれかで注文欄が足りなくなった場合は、空いている方の注文欄にご記入ください。

【事務局記入欄】　管理事業所名　　管理事業所コード　4　　登録曜日・便

ご利用できない商品

- 冷蔵品（冷蔵マークの付いた商品）
- 農産品（やさい・くだもの類）
- 園芸商品（苗や肥料など）
- アイスクリーム類　●パン類
- ティッシュ・トイレットペーパーのハーフケース
- 抽選企画商品　●チケット類
- 「スクロール」掲載品
- 一斉配達や予約商品
- 宅配マークのある商品

※一部、大きさや形などの関係でお取り扱いできない商品もございます。

お届け先へのメッセージ

商品と一緒に、この注文書とメッセージもお届けします。

へ

より