FAX専用注文書

コープCSネット
注文センター宛て
鳥取県生活協同組合

班名 ※必須　　班

受付企画回 ※必須　　月　　回

組合員コード ※必須

お名前 ※必須　　様

〔FAX注文専用　フリーダイヤル〕
0120-225-198

受付時間：月曜～金曜 9：00～21：00
土曜　（9：00～19：00）

※ご注文の締切は、提出日の**翌日19時**です。
※上記受付時間を過ぎますと、注文をお受けできませんので、なるべく早めのご注文おねがいします。

班名、お名前は、お手元の「注文書（OCRカード）」でご確認をお願いいたします。
問合せセンター☎0120-225-197

利用登録はFAXでのお申込み出来ません。

〔1〕注文欄

	注文番号	数量	商品名（企画回の確認をするためですので、必ず一つ目の番号の商品名を記入してください
1			*必須

	注文番号	数量	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			8		14		20		26		32	
3			9		15		21		27		33	
4			10		16		22		28		34	
5			11		17		23		29		35	
6			12		18		24		30		36	
7			13		19		25		31		37	

〔2〕注文欄（4桁、6桁の注文番号。また「〔1〕注文欄（翌週お届け）」10個以上の注文もこちら

	注文番号	数量	注文番号	数量	注文番号	数量
38			42		46	
39			43		47	
40			44		48	
41			45		49	

増資欄

区分　今回だけ増資をしない：区分に　1　を記入
⇩　新規登録　月1回：区分に　3　と増資金額を記入
新規登録　毎週　：区分に　5　と増資金額を記入

			0	0	円
万	千	百	十		

今回のみ：増資金額だけ記入

・注文番号を間違って記入された場合、または裏面をFAXされた場合など商品をお届けできない場合があります。