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でのお申込みは出来ません。

〔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		

ポイント欄

ポイントご利用の際は、1ポイント＝1円として100ポイント単位でご利用いただけます。
100ポイント単位でご記入ください。

今回ご利用 ＿＿ 0 0 ポイント

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
万 千 百 十 円

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。