秋の強化月間 10月 共同購入 大分県高校生協

申込締切日10月24日(金)

FAX:0800-2009388

	Email:	Kos71	3@wine	ocn ne i	D
--	--------	-------	--------	----------	---

	組合員コード	組合員名		学校コード	学校名	
	チラシNo・カタログNo.	(OCRNo.5桁)	数量	商品名		金額(税込)
ı						
ı						
I						
FAX方向						
Þ						
	を払い回数	1.一回払い(給料控除 2.分割払いのとき6回 ※分割払いは10.000 上から ※分割払い7回以上の	まで手数料はか 円以上から。	かりません。	金額合計 *自宅配送(OB会員)(
<i>∾ 1</i> .	18314V 1010.0001 3742	つき0.2%加算され	ます。		5,000円未満は送料10	00円頂きます。
	「意見・ご要望・ 問い合わせなどは こちらへ→					
		※ 太枠は必ずご記入くた最終日10月24日(金)は商品のお届※ 次回共同購入のチラジ	增業時間内 3 十予定日	1181	,ます。(営業時間 8	3: 30~17 :15)

FAX: 0800-2009388 Email: kos713@wine.ocn.ne.jp