

月 週

◀ 該当する週のカatalog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atalog表紙の○月口週をご記入ください。

組合員コード

＜コープわくわく便専用注文書＞

組合員名

※太枠内はすべてご記入下さい。 ※お届け先TEL番号を必ずご記入下さい。

ご依頼主	氏名	フリガナ	様	お届け先	氏名	フリガナ	様			
	住所	〒	都道府県		市郡	町	〒	都道府県	市郡	町
	TEL									

お届け日・時間帯指定ある時は○を付けて下さい。
指定がない時は【曜日の指定なし】に○を付けて下さい。

※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“わくわく便”以外は使用しません。

◆お取扱い商品について、詳しくは、ご利用案内をご覧ください。
表示価格は本体価格です。別途消費税がかかります。

お届け曜日の指定なし	お届け指定日		月 日 ()			
	指定時間					
お届け時間の指定なし	AM中	12時～14時	14時～16時	16時～18時	18時～20時	20時～21時

冷凍品		
送料+ ^{基本} 200円		
申込番号	数量	商品名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

常温品（ドライ食品）		
送料のみ		
申込番号	数量	商品名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

お届け先へのメッセージ

※記入欄が足りない場合は、余白にご記入ください。
※こちらの注文書は、お品物と一緒にお届け先の方へ届きます。

受付センター	受付日	担当者	入力日	→ 発送チェック

キリトリ線

コープわくわく便注文書 預かり書

班 様

コープわくわく便注文書をお預かりしました。

年 月 日

センター 担当者名

こちらの預かり書は、お申込書をお預かりする際に、担当者が記入しお渡しいたしますので、ご確認願います。