お申込みは FAX フリーダイヤル または 大学生協購買 各店舗へ

2026年 旬の直送便(冬 特大号)北海道から冬の味めぐり 注文書

ご注文 FAX:0120-489-542

ご注文日	年 月 日	管理No.	※日中連絡がとりやすい電話番号をご記入ください。

ご注文者名

おところ 〒　都道府県

ご自宅のお電話 (　　)
携帯電話 (　　)

ふりがな
お名前　　様

あてはまる項目の□欄にチェック☑をしてください。
□組合員様ご本人　□ご家族

ご入学・ご所属の大学名 (教育大学の方はキャンパス名までご記入ください)　　大学

□学生　□院生　□教職員
□その他(　　)

▼お支払者とご注文者が同一の場合は空欄でかまいません。異なる場合のみ、お支払者のおところ・お名前をご記入ください。※日中連絡がとりやすい電話番号をご記入ください。

お支払者名

おところ 〒　都道府県

ふりがな
お名前

ご自宅のお電話 (　　)
携帯電話 (　　)

ご自宅用

品番	DW-	品名		数量		税込価格		品番	DW-	品名		数量		税込価格	

ご自宅用発送先　□ご注文者名欄住所に発送　□お支払者名欄住所に発送

▼商品を上記以外の住所(ご贈答用など)にお届けされる方はご記入ください。※日中連絡がとりやすい電話番号をご記入ください。

①お届け先

おところ 〒　都道府県

お電話 (　　)

ふりがな
お名前　　様

品番	DW-	品名	
数量		税込価格	
備考	短冊シールをご希望の方　□お歳暮　□その他(　　) お届け希望日(目安) □いつでも　□11月中　□12月中		

②お届け先

おところ 〒　都道府県

お電話 (　　)

ふりがな
お名前　　様

品番	DW-	品名	
数量		税込価格	
備考	短冊シールをご希望の方　□お歳暮　□その他(　　) お届け希望日(目安) □いつでも　□11月中　□12月中		

③お届け先

おところ 〒　都道府県

お電話 (　　)

ふりがな
お名前　　様

品番	DW-	品名	
数量		税込価格	
備考	短冊シールをご希望の方　□お歳暮　□その他(　　) お届け希望日(目安) □いつでも　□11月中　□12月中		

お支払い方法

この商品カタログのお支払いは、お手数ですが生協購買店もしくはカタログに同封されている郵便払込用紙にてお支払いください。振込手数料につきましてはお客様ご負担となりますのでご了承ください。
お持ちでない方は右記の□にチェックをしてください。後日郵送いたします。

□ **払込用紙の郵送を希望する**
※用紙が届きましたら、2週間以内にお支払いください。

【受注確認のご連絡】

FAX　-　-

税込価格合計〈お支払合計〉

□ **FAX受注確認希望**　ご希望の方にはFAXにて受注確認のご連絡を差し上げます。左記の□にチェックを入れ、FAX番号をご記入ください。
FAX以外で受注状況を確認される場合はお手数ですが、下記フリーダイヤルまでお問合わせください。

大学生協事業連合北海道地区　大学生協　店	受付者	受付日	供給分類

【個人情報の取り扱いについて】お預かりした個人情報の取り扱いについて、ご本人との連絡、大学生協からのお問い合わせ並びに、対象取引先との商品の手配に利用させていただきます。
合わせて、個人情報取得の同意について、ご確認の上お申し込みくださいますようお願いいたします。
個人情報取得の同意については https://www.univ.coop/nr/nr_156.html をご覧ください。

お問合わせ専用ダイヤル:☎0120-337-037 大学生協事業連合北海道地区 担当／前田　〈受付時間〉平日10:00～17:00