

# 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

2025年 旬の直送便(春祝号) **北海道の春祝い特集 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	おとことろ 〒	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 <input type="checkbox"/> 欄にチェック <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 組合員様ご本人 <input type="checkbox"/> 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)		<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 院生 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 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、お支払者のおとことろ・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	おとことろ 〒	都道 府県	ご自宅のお電話 ( )		
			携帯電話 ( )		
ご自宅用	品番	DA-	品名	数量	税込価格
	品番	DA-	品名	数量	税込価格
「のし紙」をご希望の方 北海道美食紀行ご注文の場合のみ対応 ①あり ②なし ※「のし紙あり」の方は中ので「内祝」の短冊シールが入ります。					

▼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	おとことろ 〒	都道 府県	品番	DA-	品名
			数量		税込価格
	お電話 ( )				
	ふりがな お名前	様	のし紙	北海道美食紀行ご注文の場合 ※「のし紙あり」の方は中ので「内祝」の短冊シールが入ります。 ①あり ②なし ※名入れは出来ません。ご了承ください。	

②お届け先	おとことろ 〒	都道 府県	品番	DA-	品名
			数量		税込価格
	お電話 ( )				
	ふりがな お名前	様	のし紙	北海道美食紀行ご注文の場合 ※「のし紙あり」の方は中ので「内祝」の短冊シールが入ります。 ①あり ②なし ※名入れは出来ません。ご了承ください。	

③お届け先	おとことろ 〒	都道 府県	品番	DA-	品名
			数量		税込価格
	お電話 ( )				
	ふりがな お名前	様	のし紙	北海道美食紀行ご注文の場合 ※「のし紙あり」の方は中ので「内祝」の短冊シールが入ります。 ①あり ②なし ※名入れは出来ません。ご了承ください。	

※沖縄本島・離島の場合別途送料がかかる場合がございます。また、一部お届け出来ない地域がございますのでご了承ください。※お届け先の住所不明やご不在が続き、ご注文者様とも連絡が取れない場合は、品質管理上の問題で処分させていただく事がございます。その際は返金ができない場合がございます。また、再発送の場合は別途料金をいただく場合がございますのでご了承ください。

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 <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。後日郵送いたします。	<input type="checkbox"/> 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。併せて、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](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