**共同購入申込書**職場お届け

**石井食品「非常食セット」**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 属 名 | （庁舎　　　階） | 所属ｺｰﾄﾞ |  |
| 電話番号 | （内線　　　　　　） | ご担当者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 職員番号 | 品番 | 商品名 | | 数量 | 価格 | 合計金額 |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  | |  |  |  |
|  | | | | | 総合計金額 | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご注文〆切期日 | １０月１７日（木） | 受付日　　　　月　　　日 | |
| お届け予定 | １１月 | 受領日　　　　月　　　日 | |
| お支払い予定 | １２月給与口座払い | 受領印 |  |

お問い合わせは、群馬県庁生協（諸星・五十嵐）

電　話：０２７－２２３－８３５７　　ＦＡＸ：０２７－２２１－４０２９　　県庁内線：４８０９

|  |  |
| --- | --- |
| 通信欄 |  |