コープスマイル便　注文用紙

受付支所

スマイル便専用注文用紙です。太枠内をボールペンなどでご記入のうえ、通常注文回収と一緒にご提出ください。
ご記入いただいた個人情報は商品のお届けと必要な連絡のみ使用します。なお業務委託先に必要最小限の情報を委任します。

2017.6月19日改定

①組合員氏名	電話番号	組合員番号	注文提出日
	－　　－		／

住所は正確にアパート名・等・部屋番号もご記入ください。お届け先一軒ごとに一枚ご記入ください。

② お届け先　※お電話番号を必ずご記入ください。

〒　　―	TEL　　―　　―
住所（フリガナ） 都道府県　　市・郡	
（フリガナ） お名前　　様	

③ ご依頼主　※こちらが組合員登録と違ってもかまいません。

〒　　―	TEL　　―　　―
住所（フリガナ） 都道府県　　市・郡	
（フリガナ） お名前　　様	

④

注文曜日	商品配送日	お届け日いずれかに○	お届け日
月～木曜日コース	翌週金曜	土・日・月	／
金～土曜日コース	翌週土曜	日・月・火	／

●のしつけをご希望される場合はご記入ください。
「のし」は略式の短冊形となります。

ご希望ののしを○で囲んでください。無地のしをご希望の場合は（）内に無地のしとご記入ください。

1．御中元　　4．無地
2．御歳暮　　5．その他
3．御礼　（　　）

←お名前をご記入ください。お名前が不要な方は×印をご記入ください。

⑤

お届け時間帯　いずれかに○をつけてください					
午前中	14時-16時	16時-18時	18時-20時	19時-21時	指定なし

⑥

企画週	月　　週

← 注文提出日に該当する週の商品案内のみでご注文ください。

商品にお届け明細（レシート）を添付する	希望する・　しない

⑦ ●常温商品

注文番号	商品名（省略せずにご記入ください）	数	生協記入

●冷凍商品

注文番号	商品名（省略せずにご記入ください）	数	生協記入

生協記入欄

コースコード　　班名　　支払方法：口座・現金

受付担当印	発注処理	請求処理
印	印	印

商品			宅配料金	常温			冷凍			合計（税込）
	代金	円			税込送料	円		税込送料	円	
	税	円			箱数	個		クール加算	324 円	
	小計	円			小計	円		税込送料	円	円

受付No.

伝票No.