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。

2022.2月14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〇	お届け日
月～金曜日	翌週金曜	土・日・月・火	／

⑤

お届け時間帯 いずれかに〇をつけてください					
午前中	14時-16時	16時-18時	18時-20時	19時-21時	指定なし

●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。
ご希望ののしを〇で囲んでください。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。

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

商品	代金（通常）	代金（軽減）	宅配料金 常温	税込送料	冷凍	税込送料
	円	円		円		円
	税 円	税 円		箱数 個		クール加算 ３３０円
	小計① 円	小計② 円		小計③ 円		税込送料④ 円

合計（税込）	
通常 ①+③+④ 円	軽減 ② 円

受付No.

伝票No.

受付担当	発注処理	請求処理
印	印	印

商品代金合計	送料合計	総合計
円	円	円