

組合では切手・収入印紙等の販売を行っております。
ご注文は、お電話または下記注文票にご記入の上、FAXでも承っております。

切手・印紙 注文票

注文日 月 日

(領収証名)
貴社名

担当者名

TEL

FAX

銘柄	種類	枚数	金額
切手・印紙・レターパック	円	枚	円
切手・印紙・レターパック	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
切手・印紙・葉書	円	枚	円
合計			円

——— 下記項目に該当するものがあれば○印して下さい ———
・領収証は切手、印紙別に する・しない
・記念切手（82円）希望 する・しない

※ 注文商品の在庫が不足している場合は、お電話いたします。

ご来所予定日時 月 日 時頃

FAX 送信後、20分以後来所にご協力をお願いします。

沖縄県卸商業団地協同組合 TEL 098-875-5005

FAX 098-875-5006

営業時間 平日 月～金 8:30～17:30

ご注文ありがとうございます。