

もずく申込書

A4サイズ FAX送信状

ふりがな	申込者ご住所 〒 -
申込者氏名 様	
電話番号	/ FAX 番号
E-mail	

※サイズを「○」で囲んでください。

※送り主が申込者と同じ場合は「同上」とご記入ください。

お届け希望日	天然もずく	栽培もずく	備考
月 / 日	500g × 10 または 20 袋	500g × 10 または 20 袋	
	5kg × 缶		
	10kg × 缶		
	18kg × 缶	18kg × 缶	
送り先 ご住所 〒 -		送り主 ご住所 〒 -	
ふりがな ご氏名 様		ふりがな ご氏名 様	
電話番号		電話番号	

お届け希望日	天然もずく	栽培もずく	備考
月 / 日	500g × 10 または 20 袋	500g × 10 または 20 袋	
	5kg × 缶		
	10kg × 缶		
	18kg × 缶	18kg × 缶	
送り先 ご住所 〒 -		送り主 ご住所 〒 -	
ふりがな ご氏名 様		ふりがな ご氏名 様	
電話番号		電話番号	

久米島漁協

久米島漁業協同組合

〒901-3105 沖縄県島尻郡久米島町字宇根402
TEL:098-985-8216 / 8:30-17:00 (土日祝・休)

FAX:098-985-7517