

大学生協〈メガネ・コンタクトレンズ〉ご紹介カード

太罫欄を楷書でご記入ください

組合員証No.	学部	学年
お名前		
ご住所 〒		
お電話		

ご利用指定店名	購入年月日	購入商品
		金額

生協店舗名 〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9 横浜市立大学生協同組合 福浦店 TEL 045-785-0601 FAX 045-785-0657
--