ONLINE FOOD ORDER FORM

PIONEER CO-OP MALL FOOD STORE – PICK-UP/DELIVERY: MON., WED., & FRI.

NAME: …… **ADDRESS:** ……

PHONE # …… **DATE:** ……

CO-OP # …… **E-MAIL:** ……

DELIVERY OR PICK-UP …… **DO YOU WANT US TO SUBSTITUTE PRODUCT?** ……

CREDIT CARD NUMBER: …… **CREDIT CARD EXPIRY DATE:** ……

IF CREDIT CARD INFORMATION IS NOT PROVIDED WE WILL CALL YOU FOR PAYMENT BEFORE DELIVERY OR PICK UP

Or you can E-Transfer to pay@pioneercoop.ca

GROCERY ORDER - please include the quantity you require

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

…… …… ……

Please save this form and email it to : fooddeliverypioneercoop@sasktel.net