

# ギフト申込書

JAなんすん  
生活購買課行

ギフト受付FAX [年末年始・休日を除く 受付時間:24時間]

0120-102-147

※ご注文を承れない場合は、折り返しご連絡いたします。

受付番号  
(生活購買課使用欄)

お申し込み日 年 月 日

\*発送は、ご入金確認後お中元6月下旬・お歳暮11月下旬以降順次いたします。  
発送時期があるものについては、それ以降のお届けとなります。

ご依頼主	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道 府県		住所は正確に郵便番号、アパート名、部屋番号もご記入ください。	性別：(男・女)	年齢：( )歳
	氏名	フリガナ	電話番号	( )	日中連絡可能な電話番号をご記入ください。	
			携帯電話	-	-	

お届け先 ①	TEL	-			商品 No.	品名	<input type="text"/>
	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	数量	金額	<input type="text"/>
	住所	都道	府県				円
	フリガナ				<input type="checkbox"/> 贈答用	<input type="checkbox"/> ご自分用	
氏名	様			短冊のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> のし不要		
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	※日付指定はできません。	
					名入れ <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> ( )		

お届け先 ②	TEL	-			商品 No.	品名	<input type="text"/>
	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	数量	金額	<input type="text"/>
	住所	都道	府県				円
	フリガナ				<input type="checkbox"/> 贈答用	<input type="checkbox"/> ご自分用	
氏名	様			短冊のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> のし不要		
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	※日付指定はできません。	
					名入れ <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> ( )		

お届け先 ③	TEL	-			商品 No.	品名	<input type="text"/>
	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	数量	金額	<input type="text"/>
	住所	都道	府県				円
	フリガナ				<input type="checkbox"/> 贈答用	<input type="checkbox"/> ご自分用	
氏名	様			短冊のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> のし不要		
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	※日付指定はできません。	
					名入れ <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> ( )		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 店頭現金払い	<input type="checkbox"/> 振込 (合計金額を下記振込先へお振込ください)	合計金額	右づめでご記入ください。 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円
	<input type="checkbox"/> 郵便局・コンビニ払い (後日、納付書をお送りします)	南駿農協 本店 普通 4839 口座名義 JAなんすん マルシェ	※JA 記入欄	
<input type="checkbox"/> 請求書 (法人・団体に限ります)	(他金融機関からの振込の場合、別途振込手数料がかかります)	受付部署	支店センター課	担当者印

ご記入の注意とお願ひ  
\*ご記入いただいた個人情報は、商品の受発注・配達、代金のご請求・決済および当組合が提供する商品やサービスに関する各種情報のお知らせに使用いたしますので、ご同意のうえお申込みください。  
\*受注処理では商品番号が優先されますので、お書き間違いのないように今一度ご確認ください。申込書に誤りがありますと、お届けが遅れる場合があります。

受付番号