

JAけねべつ青年部 乳製品お歳暮ギフト 申込用紙

ご依頼主様

| | | | |
|------|----------------|----------|-------------------------|
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| 住所 | 〒 ー 都・道 府・県 | 市・区 郡 | |
| 電話番号 | | お支払方法 | クミカン ・ 貯金 ・ 現金(Aコープご来店) |

※支払方法いずれかに○記入願います。

お届け先

| お名前 | 住所 | 電話番号 | 商品番号 | のし有無 | 時間指定 | 希望時間 | セット数 | 金額 |
|--------|----------------|------|------|------|------|------|------|----|
| 1 様 | 〒 ー 都・道 府・県 | () | | 有 | 有 | | | |
| | | — | | 無 | 無 | 時 | セット | ¥ |
| 2 様 | 〒 ー 都・道 府・県 | () | | 有 | 有 | | | |
| | | — | | 無 | 無 | 時 | セット | ¥ |
| 3 様 | 〒 ー 都・道 府・県 | () | | 有 | 有 | | | |
| | | — | | 無 | 無 | 時 | セット | ¥ |
| 4 様 | 〒 ー 都・道 府・県 | () | | 有 | 有 | | | |
| | | — | | 無 | 無 | 時 | セット | ¥ |
| 5 様 | 〒 ー 都・道 府・県 | () | | 有 | 有 | | | |
| | | — | | 無 | 無 | 時 | セット | ¥ |
| 合 計 | | | | | | | セット | ¥ |

※「のし」を希望される方は「有」に○を付けて下さい。

※「のし」は「お歳暮のし」になります。

※「時間指定」を希望される方は「有」に○を付け、「希望時間」の欄に希望時間を記入して下さい。

※よつ葉セット(商品番号⑦)は「のし」付きとなります。

※お預かりした個人情報当封合せ発送のみに使用致します。

※Aコープけねべつ店にご来店での現金支払いの場合ポイントカードに加算されます。

※お電話でのお問い合わせ先：JAけねべつ青年部 事務局 TEL 0153-78-2111 FAX 0153-78-2048