

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 市・区 都・道 府・県 郡
電話番号	お支払方法

クミカン ・ 貯金 ・ 現金(Aコプご来店)

※支払方法いずれかに○記入願います。

お届け先

お名前	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
フリガナ		〒 ー	市・区 都・道 府・県 郡	(ー)		有 無	有 無			
1	様							時	セット	¥
フリガナ		〒 ー	市・区 都・道 府・県 郡	(ー)		有 無	有 無			
2	様							時	セット	¥
フリガナ		〒 ー	市・区 都・道 府・県 郡	(ー)		有 無	有 無			
3	様							時	セット	¥
フリガナ		〒 ー	市・区 都・道 府・県 郡	(ー)		有 無	有 無			
4	様							時	セット	¥
フリガナ		〒 ー	市・区 都・道 府・県 郡	(ー)		有 無	有 無			
5	様							時	セット	¥
フリガナ		〒 ー	市・区 都・道 府・県 郡	(ー)		有 無	有 無			
合 計										¥

※「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はお当合の現金支払い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工されます。
 ※お電話でのお問い合わせ先 : Aコープけねべつ店 TEL 0153-72-2110 FAX 0153-78-2146
 JAけねべつ青年部 事務局 TEL 0153-78-2111 FAX 0153-78-2048