

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	フリガナ	〒 ー 都・道 府・県	()		有	有	時	セット	¥
	様		ー						
2	フリガナ	〒 ー 都・道 府・県	()		有	有	時	セット	¥
	様		ー						
3	フリガナ	〒 ー 都・道 府・県	()		有	有	時	セット	¥
	様		ー						
4	フリガナ	〒 ー 都・道 府・県	()		有	有	時	セット	¥
	様		ー						
5	フリガナ	〒 ー 都・道 府・県	()		有	有	時	セット	¥
	様		ー						
								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⑧)は「のし」付きとなります。

※お預かりした個人情報(当問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