

お申込み用紙 (太枠の中を漏れなくご記入下さい。)

※郵便番号は必ず記入してください。

お申込日 年 月 日

ご依頼主様	住所	〒		お支払い方法 ・郵便振込	取扱い店
	フリガナ	TEL ()			下郷農協
	氏名			取扱い者	
				産直推進室	

- ギフトチラシの表示価格には送料と消費税が含まれていません *代引き手数料は別途かかります (10000円未満は315円 10000円以上は420円)

どちらかに

○印を↓

*発送をご希望の方は必ずご記入ください

*お持ち帰りの方はこちらのみご記入ください

お届け方法	お届け先	住所	フリガナ	TEL ()	商品番号	商品名	の し
<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	住所	〒		商品番号 商品名		の し
		フリガナ	TEL ()				ける ・ 付けな のし ・ 外のし
		氏名			個数	お届け希望日	表書き： お名前：
				-			
<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	住所	〒		商品番号 商品名		の し
		フリガナ	TEL ()				ける ・ 付けな のし ・ 外のし
		氏名			個数	お届け希望日	表書き： お名前：
				-			
<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	住所	〒		商品番号 商品名		の し
		フリガナ	TEL ()				ける ・ 付けな のし ・ 外のし
		氏名			個数	お届け希望日	表書き： お名前：
				-			
<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	<input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 持帰り	住所	〒		商品番号 商品名		の し
		フリガナ	TEL ()				ける ・ 付けな のし ・ 外のし
		氏名			個数	お届け希望日	表書き： お名前：
				-			



下郷農業協同組合

〒871-0431 大分県中津市耶馬溪町大字大島215-4

お問い合わせフリーダイヤルは0 1 2 0 から 0120-56-2229 (8:30~17:00)

FAX 0979-56-2889 24時間受付