

ギフト申込書

JAふじ伊豆
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]
0120-243-833

受付番号
(JA使用欄)

※ご注文を承れない場合は、折り返しご連絡いたします。

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"/> 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 ----- 様	電話番号 () () () () () ()	携帯電話 - - - - -	日中連絡可能な電話番号をご記入ください。 - - - - -

お届け先 ①	TEL	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	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。	受注番号 (JA使用欄)	
	都道府県	フリガナ ----- 氏名	様	商品 No.	品名
	数量	金額		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	
	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。	<input type="checkbox"/> 贈答用 <input type="checkbox"/> ご自分用	短冊のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> のし不要

お届け先 ②	TEL	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	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。	受注番号 (JA使用欄)	
	都道府県	フリガナ ----- 氏名	様	商品 No.	品名
	数量	金額		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	
	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。	<input type="checkbox"/> 贈答用 <input type="checkbox"/> ご自分用	短冊のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> のし不要

お届け先 ③	TEL	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所	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。	受注番号 (JA使用欄)	
	都道府県	フリガナ ----- 氏名	様	商品 No.	品名
	数量	金額		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 円	
	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。	<input type="checkbox"/> 贈答用 <input type="checkbox"/> ご自分用	短冊のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> のし不要

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)
	<input type="checkbox"/> コンビニ払い (後日、納付書をお送りします)	富士伊豆農協 本店 普通 4839 口座名義 JAふじ伊豆 マルシェ
	<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)

合計金額	右つ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		
※JA 記入欄			
申込区分	地区本部	受付部署	担当者印
			支店 センター 課

ご記入の 注意とお願い	*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。申込書に誤りがあると、お届けが遅れる場合があります。	受付 番号	入力 確認
----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------	----------