

FAX送信方面

お申し込みFAX用紙 → FAX 050-3730-7979

このたびは、ご注文ありがとうございます。代金のお支払は、全て口座振込み払いとなります。  
以下の内容をご記入された上、FAXまたは郵送にてお申し込みください。申込書の内容ははっきりとお書きください。

申込者	ふりがな	(必ずご記入ください)		お 申 込 日	
	お名前			2023年__月__日	
	ご住所	〒 - 都道 府県		領収書	要 ・ 不要
	電話番号	( ) - ( )	(携帯 - )	宛名	

お届け先①	ふりがな	(必ずご記入ください)		配送希望時間		商品番号	箱数	箱額	単価×箱数⑦
	お名前			午前	18時~20時				円
	ご住所	〒 - 都道 府県		14時~16時	19時~21時	商品番号	箱数	箱額	単価×箱数①
	電話番号	( ) - ( )		16時~18時	希望しない			合計 ⑦+①	円

お届け先②	ふりがな	(必ずご記入ください)		配送希望時間		商品番号	箱数	箱額	単価×箱数⑦
	お名前			午前	18時~20時				円
	ご住所	〒 - 都道 府県		14時~16時	19時~21時	商品番号	箱数	箱額	単価×箱数①
	電話番号	( ) - ( )		16時~18時	希望しない			合計 ⑦+①	円

お届け先③	ふりがな	(必ずご記入ください)		配送希望時間		商品番号	箱数	箱額	単価×箱数⑦
	お名前			午前	18時~20時				円
	ご住所	〒 - 都道 府県		14時~16時	19時~21時	商品番号	箱数	箱額	単価×箱数①
	電話番号	( ) - ( )		16時~18時	希望しない			合計 ⑦+①	円

お届け先④	ふりがな	(必ずご記入ください)		配送希望時間		商品番号	箱数	箱額	単価×箱数⑦
	お名前			午前	18時~20時				円
	ご住所	〒 - 都道 府県		14時~16時	19時~21時	商品番号	箱数	箱額	単価×箱数①
	電話番号	( ) - ( )		16時~18時	希望しない			合計 ⑦+①	円

合計金額	①~④	円
------	-----	---

●配送に関するお問い合わせ先(ヤマト運輸)  
フリーダイヤル 0120-01-9625  
携帯電話からは 0570-200-000  
HP <http://www.kuronekoyamato.co.jp>

予定振込先  
J A  
ゆうちょ

受付確認欄	JA使用欄

※個人情報保護について  
お預かりしました個人情報、こばやし農業協同組合が厳重に管理し、以下の利用目的の達成に必要な範囲内で利用させていただきます。【①お客様からの商品ご注文受付、ご注文確認、商品発送、商品代金決済②ご購入、発送履歴管理、アフターサービス③各種商品やサービスのご案内、アンケートのご依頼(電話、カタログ、DM等の発送)④各種お問い合わせ、ご依頼に対するご連絡⑤お客様情報登録管理、追加、変更手続き】お客様の個人情報をお客様の同意なしに業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。(法令により開示を求められた場合を除く)お預かりしました個人情報に関する本人からの開示、訂正等のご請求手続きにつきましては、JAこばやしまでお問い合わせください。