

FAX NO. 025 - 757 - 6403

お申し込み用紙

お名前：
ご住所（郵便番号からご記入ください）
お電話番号：
FAX 番号（お持ちの方）：
メールアドレス（お持ちの方）：

お米の配達先（ご連絡先と異なる場合のみご記入ください）
お名前：
ご住所：
お電話番号：

----- 以下、お買い上げの方法に合わせてご記入ください -----

希望の購入方法をご記入ください
以下に、配達をご希望される月をご記入ください 平成 18 年 ____ 月から平成 ____ 年 ____ 月まで、宅配便にて次の量を希望します。（期間は平成 18 年 10 月から平成 19 年 9 月までに限定させていただきます） 上記の期間、毎月、配達を希望するお米の量に、 <u> </u> をつけてください。 C. 3 キロ （一月分価格：2,600 円）送料込み D. 5 キロ （一月分価格：3,800 円）送料込み ____ ヶ月分を申し込みます。

南東北、関東、信越、北陸、中部地方の場合の送料込み（送料：一月 5 キロまで 525 円）の価格です。遠方の場合には別途一月あたり以下の送料がかかります。

北海道：545 円 北東北（青森・岩手・秋田）：105 円 関西：105 円 中国：210 円

四国：435 円 九州：545 円 沖縄：1045 円

*いただいたご連絡先へ、今後、十日町市地域おこし実行委員会、またはジェンからの情報を配信させていただくことがございます。ご希望されない方は、その旨、お書きください。

--