

# 有機資源センター堆肥申込書

新発田市農林水産課有機資源係(加治)

## 記入例

AX: 0254-33-3930

下記のとおり申し込み

◆ 太枠内のみ御記入ください。

申込日	西暦、年号、どちらかで記入してください。 例: 2000、令和0		〇〇年 〇月 〇日
※配達希望時期の2週間以上前にお申込みください			
支払方法 (番号に○)	1 JA北新潟 口座引落 (後日、JAバンク口座から引落されます)	2 市納入通知書 窓口払 (金融機関または市役所の窓口で納入)	3 郵便局 指定納付書払 (郵便局窓口またはゆうちょ銀行で納入)
インボイス (□に✓)	□ 支払い方法が「1 JA北新潟 口座引落」に○をつけた方のみご記入ください。 インボイスに対応した適格請求書が必要な方は左の「□」にチェックを入れてください。		
請求先	フリガナ	シバタ タロウ	
	氏名	新発田 太郎	
	住所	新発田市 〇〇町 1-2-3	
配達希望時期 (月と時期に○)	[3月] 〇〇	・ 4月 ・ 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月 ・	[10月] 〇〇
	上旬	・ 中旬 ・	下旬
	※申込後すぐの配達希望は希望に添えない場合があります。 ※日時指定は対応致しかねます。		
連絡先	※配達の場合、事前に電話いたします。( )		
	自宅	〇〇-〇〇〇〇	携帯番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
種別 (どちらかに○と数量を記入)	1 特殊フレコン(1m <sup>3</sup> )	1 本	納品方法 (どちらかに○)
	2 特殊バラ	トン	
	3 普通バラ(JA口座引落不可)	トン	
配達先 (どちらかに○、2は所在も記入)	1 上記、請求先住所と同じ	2 住所と異なる	
	所在(地番等): <b>△△1234</b>		
<b>&lt;備考欄&gt;</b> 配達速やかに行えるよう、目印となる建物、位置図などを御記入ください。 ※近くに目印となるものがない場合は、配達場所に旗を立てる等の御協力をお願いいたします。 (例: コンビニ向かいの畑、スーパー〇〇の隣、△△神社の近くなど)			
↑ 至胎内市 国道7号			

事務処理欄のため、この欄は記入不要です。