

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(加治川庁舎) へて

(FAX: 0254-33-3930)

下記のとおり申し込みます。

◆ 太枠内のみ御記入ください。

申込日	年 月 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✓)	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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			
	氏名			
	住所	新発田市		
配達希望時期 (月と時期に○)	[3月] <small>バラのみ1t以上配達可</small> ・ 4月 ・ 5月 ・ 6月 ・ 7月 ・ 8月 ・ 9月 ・ [10月] <small>バラのみ1t以上配達可</small> ・ 11月 ・ 12月			
	上旬 ・ 中旬 ・ 下旬	※申込後すぐの配達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。		
	・ 3月と10月は、水田への配達が優先になり、特殊フレコンの配達はできませんので御了承ください。バラ1t以上の配達は可能です。			
連絡先	※配達の場合、事前に電話いたします。(連絡が取れない場合、配達が遅れることがあります。)			
	自宅	携帯番号		
種別 (どちらかに○と数量を記入)	1 特殊フレコン(1m ³)	本	納品方法 (どちらかに○)	
	※大口購入を希望する場合は、裏面も御記入ください。			1 配達
	2 特殊バラ	トン		2 引き取り
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):		
<備考欄> 配達が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)				

【JA処理欄】

新発田物流センター
川東・豊浦・聖籠・紫雲寺 GC

担当	検印

【市処理欄】

【出荷元】 米倉 ・ 板山 ・ 加治川

担当	検印

年 月 日

大口購入者申込書

私は、新発田市有機資源センターの堆肥購入において、下記事項をすべて満たすため、大口購入者として申し込みます。

また、納品時に下記事項を満たさなかった場合、大口購入者の申し込みを取り下げます。

1. 1度の発注でフレコンを5本以上注文します。
2. 使用済みのフレコン袋を有機資源センター、加治川庁舎又はJ A北新潟 北越後地区（新発田物流センター・各グリーンセンター）へ返却します。
3. 堆肥配達において、車両の移動を伴わない1箇所への荷降ろしです。

※同じ畑や地番等であっても、荷降ろしに車両の移動をした場合は、必要条件を満たしません。

住 所

氏 名

連絡先

担当	検印