

# 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

下記のとおり申込下さい。

◆ 太枠内の御記入ください。

申込

西暦、年号、どちらかで記入してください。例：2000、令和〇

時期の2週間以上前にお申込みください。  
湯で配達は行っておりません。

○○年 ○月 ○日

支払方法 (番号に○)	1 JA北新潟 口座引落 (JA北新潟に「未収金口座払」の登録がある場合に御利用できます。)	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✓)	□ 支払方法で「1 JA北新潟 口座引落」に○をつけた方のうち、 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 <b>シバタ タロウ</b>	氏名 <b>新発田 太郎</b>	JA北新潟口座引落希望の方は、この欄に口座名義人の氏名、住所を記入してください。市納入通知書または郵便局指定納付書でお支払を希望する方は、この欄に記入した氏名、住所で納付書を発行、郵送します。
住 所	新発田市 ○○町1-2-3		

配達希望時期 (月と時期に○)	[3月] バラのみ1t 以上配達可	・4月・5月・6月・7月・8月・9月・ バラのみ1t 以上配達可	11月・12月
	上旬	中旬	ます。

連絡先	・3月と10月は、水田への ので御了承ください。バラ1	せん
-----	--------------------------------	----

連絡先	※配達の場合、事前にお電話いたします	
-----	--------------------	--

種別 (いずれかに○と数量を記入)	1 特殊肥料フレコン (1m³) 1袋	納品方法 (どちらかに○)	1 配達
	※大口購入を希望する場合は、裏面も御記入ください。		2 引き取り
	2 特殊肥料バラ 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) : △△1234
-------------------------	---------------	----------	-------------------

<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。(別紙図面等でも可能です。)

※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  
内  
市  
国  
道  
7  
号



ここに置いてください

配達場所については、  
別紙図面等でも可能です。

\*配達先は、堆肥配達車両(概ね2トン~4トン車)が進入できる場所のみとなります。

事務処理欄のため、この欄は記入不要です。