

# 「美味しいお米」お米お届けの会 「コメっこめいと」入会申込

## 1 お支払い方法

お申込時に下記よりご選択ください

### ①代金引き換え

\*毎月商品お届け時に、お届け商品の代金をいただきます。宅配料は商品代金に含まれています。

### ②口座引落

\*口座振替をご希望の場合は別途入会申込書が必要です。（お手続に1ヶ月ほどお時間をいただきます。）

※鹿児島県の金融機関をご利用の方に限ります。ご希望のお客様には当社からお電話をいたします。

### ③給与引落

\*一部のお客様のみ対応が可能です。

### ④カード決済

\*クレジット決済をご希望の場合は別途入会申込書が必要です。

ご利用できるクレジットカードの種類



利用可能クレジット：JCB、VISA、MASTER、三井住友クレジット、DC、CU、UFJ、ダイナース、クレディセゾン、NICOS、イオンクレジット、アメックス等

※お支払日は毎月商品お届け後に、ご利用クレジットカードの規約に基づく振替日となります。

## 2 コースの選択（口数・お届希望日）をお決めください

1) 希望のコースをご選択ください。

2) 口数欄に口数を数字でご記入ください。

3) お届希望日を選択してください。

九州管内 コース	金芽米コース
規格	5kg
1口単価	3,200円
口数	1口
お届希望日	10日・25日

記入

## 3 商品のお届期間 11月～翌年10月、その後は自動継続となります。

1) 希望のコースをご選択ください。

●11月より毎月1回お米をお届けします。

●配送時間帯指定ができます。申込書にご指定ください。

①午前中 ②14～16時 ③16～18時 ④18～20時 ⑤19～21時 の5区分があります。

※交通事情等により、お届時間がご希望に沿えない場合があります。あらかじめご了承ください。

## 4 その他

●ご入会後のコース変更、途中解約、お休みは、お届け前月の25日までに事務局にご連絡ください。

●商品のお届けは、毎年自動継続とさせていただきます。

●気象条件・作柄等により、産地・銘柄や価格が変わる場合がございます。あらかじめご了承ください。

## 5 お申し込み

●郵送またはFAXにて下記宛先までお願いします。



☆お問合せは

〒891-0122

鹿児島市南栄三丁目17番地1

鹿児島パールライス株式会社

ホームページアドレス <http://www.kapr.co.jp/>

メールアドレス [info@kapr.co.jp](mailto:info@kapr.co.jp)

FAX 099-268-1238

フリーアクセス：0120-86-0464

(平日9:00～17:00迄 土・日・祝日休み)

# 「美味しいお米」お届けの会 「コメっこめいと」入会申込書

## 1 お申し込み者

※ボールペンでご記入ください。

お申込日	令和 年 月 日	フリガナ お名前	-----	男 ・ 女
ご住所	〒 -	フリガナ 都 道 府 県	-----	
TEL	( )			
FAX	( )			

## 2 お支払い方法

決済方法 (いずれかに○)	①代金引き換え
	②口座引落 : 口座引落をご希望の客様には当社よりお電話いたします。 (お申込後1か月ほどかかります。鹿児島県内在住の方のみ)
	③給与引落 : 一部のお客様のみ対応が可能です。
	④カード決済 : クレジットカード払いをご希望のお客様には当社よりお電話いたします。

## 3 お申込コースとお届け日と配送時間帯

※ご希望のコース下段の□数欄にご希望の□数を、  
お届け希望日に○をご記入ください。

九州管内 コース	めぐいやんせコース		めぐいやんせ プラスサブリ米 コース	めぐいやんせ プラスもち麦 コース	金芽 ロウカット玄米 コース
規格	7kg (3.5kg×2)	3.5kg	7kg (3.5kg×2+サブリ米)	7kg (3.5kg×2+もち麦)	6kg (2kg×3)
1口単価	6,700円	3,830円	7,200円	7,300円	7,980円
□数	□	□	□	□	□
お届希望日	10日	10日	10日	10日	10日

九州管外 コース	めぐいやんせコース		めぐいやんせ プラスサブリ米 コース	めぐいやんせ プラスもち麦 コース	金芽 ロウカット玄米 コース
規格	7kg (3.5kg×2)	3.5kg	7kg (3.5kg×2+サブリ米)	7kg (3.5kg×2+もち麦)	6kg (2kg×3)
1口単価	7,200円	4,330円	7,700円	7,800	8,480円
□数	□	□	□	□	□
お届希望日	10日	10日	10日	10日	10日

配送時間帯指定	<input type="checkbox"/> 指定しない	<input type="checkbox"/> 指定する (①午前中 ②14~16時 ③16~18時 ④18~20時 ⑤19~21時)
---------	--------------------------------	--

※交通事情等により、お届時間がご希望に沿えない場合があります。あらかじめご了承ください。

## 4 追加お届け先

※お申込者とお届け先が異なる場合ご記入ください。

お届け先の お名前	フリガナ -----	お名前 -----
ご住所	〒 -	フリガナ 都 道 府 県
TEL	( )	

FAX. 099-268-1238	ご記入いただきました個人情報は、お申込商品の受付、注文品等の配達・配送、その他契約の締結・履行、業務遂行に必要な範囲で行う業者提携先等への提供、代金の請求・決済、お申込時の提供する商品・サービスに関する各種の情報提供等に利用します。
-------------------	--