

「組合員データ照会サービス」利用申込書

利用申込日 令和 年 月 日

いわみざわ農業協同組合 総務部 経理課 宛て

私は、「組合員データ照会サービス」利用規定を確認のうえ、以下の通り本サービスを申し込みます。

組合員コード	
ご住所	〒
ふりがな お名前	
電話番号	

●お申し込み内容

クミカンデータ照会

※購買品実績照会も本サービス内に含みます。

利用料金：年間 990 円（税込）

※サービス利用料金はクミカンから引き落としさせていただきます。

J A 受 付 欄

受付者印

オペレータ印