

帳票W e b 照会サービス 利用申込書

令和 年 月 日

【お客様記入欄】

フリガナ	必須			
氏名	必須	(印)		
住所	必須	〒 一		
ご連絡先	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 • <input type="checkbox"/> 携帯 () 一		
生年月日	必須	<input checked="" type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	年	月
利用する帳票	必須	<input type="checkbox"/> お買上代金請求書		【購買】
(*1)		<input type="checkbox"/> 営農取引関連帳票		【農申】
組合員番号	(*2)			
<input type="checkbox"/> 下記の【留意事項】を確認しました。				
【留意事項】 <ul style="list-style-type: none"> ご記入いただいた個人情報は、本サービスの提供、本人確認および利用状況の分析にのみ利用します。 本サービスは、お申込み・登録完了後に発行される帳票から閲覧が可能です。申込前に発行された帳票についてはご覧いただけません。 I D ・ パスワードはご自身の責任において管理し、他人に利用させないでください。 				

(*1)インターネットから閲覧を希望する帳票にチェックをご記入ください。

(*2)組合員番号がわからない場合は、上記記入内容を基に当方にて設定させていただきます。

【JA記入欄】

受付	承認	作業	組合員連絡
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日