

特定非営利活動法人 ジェン

Smile Seeds お申込書

< 申込期間: 2008年4月1日～4月30日 >

以下のフォームにご記入の上、Eメールに添付して、JEN(info@jen-npo.org)まで送信してください。ご入金とフォームを確認でき次第、受領のご案内を差し上げます。

お名前(フリガナ):	
ご住所:	(〒)
電話番号:	
ファックス番号:	
Eメールアドレス:	

(お届け先がお申し込み者の住所と異なる場合)

配送先お名前:	
配送先ご住所:	(〒)
配送先電話番号:	

配送希望日(当てはまる日にちに○をつけてください):	
<input type="checkbox"/> ()	5月9日(金)
<input type="checkbox"/> ()	5月10日(土)
<input type="checkbox"/> ()	5月11日(日)
<input type="checkbox"/> ()	5月12日(月)

※配送時間指定はできませんので、ご了承ください。ゆうパックにてお届けします。生花ですので、配送予定日にお受け取りいただけますようお願い先にお伝えください。また、お花のお取替えは出来かねますので、何卒ご了承ください。

お申し込み受領連絡のご希望先(当てはまるものに○をつけてください):	
<input type="checkbox"/> ()	Eメール
<input type="checkbox"/> ()	ファックス
<input type="checkbox"/> ()	電話

ご入金日(ご入金予定日):	4 月 日 (4月30日までにご入金をお願いいたします)。
---------------	-------------------------------

※JENは、ご支援をいただいた各支援事業当団体においての活動報告、ならびにこれらの活動に関する情報のご提供、ご協力のお願いなど、自らの活動のために必要な目的においてのみ個人情報を使用します。こちらにご記入いただく皆さまの個人情報は、お花をお届けする目的以外には、第三者に対し開示・提供はいたしません。