

アピネス／アグラインフォ 個人会員利用申込書

全国農業協同組合連合会 耕種総合対策部 アグリ情報室長 宛

私は、アピネス／アグラインフォ会員規約および利用料金規定の内容を充分理解した上で、下記により申し込みます。

① 下記の太枠内にご記入（選択）下さい

(西暦) 年 月 日

| | | | |
|-----------------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 氏名 (農業法人の場合は責任者名) | フリガナ | | 印 |
| 農業法人名 (農業法人の場合のみご記入ください) | フリガナ | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話・FAX番号 | TEL | FAX | |
| メールアドレス | | | |
| 生年月日・性別 | (西暦) 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 |

② ↓ 必ずご記入ください

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|----------------------------|
| 所属農協名 | 農業協同組合 | | | | |
| 営農区分 (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 稲作 | <input type="checkbox"/> 露地野菜 | <input type="checkbox"/> 施設野菜 | <input type="checkbox"/> 花き | <input type="checkbox"/> 茶 |
| | <input type="checkbox"/> 畑作 (麦・大豆) | <input type="checkbox"/> 果樹 | <input type="checkbox"/> 畜産 | <input type="checkbox"/> その他 | |
| 主要な作物① | | 生産面積 | アール | ヘクタール | |
| 主要な作物② | | 生産面積 | アール | ヘクタール | |
| 主要な作物③ | | 生産面積 | アール | ヘクタール | |
| 該当区分をご選択ください (複数選択可) | <input type="checkbox"/> 専業農家 | <input type="checkbox"/> 兼業農家 | <input type="checkbox"/> 認定農業者 | <input type="checkbox"/> 農業法人 | |

③ ↓ JAグループ役職員の方は、必ずご記入ください

| | |
|-----------|---------|
| 農協名 | |
| 所属部署 | |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先電話・FAX | TEL FAX |

④ ↓ お支払い方法の選択（必ずご選択ください）

| | | |
|---------------|-----------------|--|
| ご利用料金 支払方法 | JA貯金口座からの自動振替 | <input type="checkbox"/> JA貯金口座自動振替 |
| | クレジットカードによるお支払い | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB |

**ご注意：② または ③ に記入なき場合、もしくは内容が事実と異なる場合は
会員資格に該当しないものとみなし、お申込みは無効とさせていただきます。**

個人情報の利用目的と開示について

取得した個人情報は、以下の目的のために利用いたします。

- ・会員の申込み受付、会員登録のため
- ・サービスの提供およびサービスの案内をするため
- ・利用料金の請求および決済のため
- ・業務遂行に必要な範囲で行う関係団体・提携企業へ情報提供するため
- ・アンケートの送付・回収・分析とアンケートに基づく景品などを発送するため
- ・お問い合わせ等へお答えするため
- ・本会の提供する商品・サービスに関する各種情報のご提供等をするため
- ・その他、ご利用にあたり業務を適切かつ円滑に履行するため

個人情報の開示については、次のURLからご覧ください。

URL: <http://www.zennoh.or.jp/information/privacy/index.html>

※アピネス／アグラインフォ個人情報保護ポリシーは次のURLよりご覧いただけます。

URL: <http://www.agri.zennoh.or.jp/privacy.aspx>

JA 貯金口座自動振替でお支払いの場合、こちらの太線の枠内にご記入・ご捺印ください

JA 全農 アピネス/アグリインフォ利用料金 JA 貯金口座 振替依頼書

取扱金融機関 宛

(西暦) 年 月 日

私は、全農 耕種総合対策部 アグリ情報室から請求された金額を、私名義の下記貯金口座から貯金口座振替によって支払うこととしたいので、貯金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

| | | | | | | | | | |
|-------|------|--|--|--|--|-------------------|--|---|--|
| 収納企業名 | | 全国農業協同組合連合会 (全農) 営農・技術センター (0910634645) | | | | 都道府県名 | | 都道府県 | |
| 貯金口座 | フリガナ | | | | | 農協 信連 | | 本店・支店 本所・支所 | |
| | 貯金者名 | お届け印 | | | | 金融機関コード 本支店コード | | | |
| | | | | | | 貯金種目 | | <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 | |
| | | | | | | 口座番号 | | | |
| 振替日 | | 収納企業の指定する日 (休業日の場合は翌営業日) | | | | | | | |

貯金口座振替え規定

- 農協・信連に請求書が送付された時は、私に通知することなく、請求書記載金額を貯金口座から引き落としのうえ支払って下さい。この場合、貯金規定また当座勘定規定にかかわらず、貯金通帳、同時支払請求書の提出または小切手の提出はしません。
- 振替日において請求書記載金額が貯金口座から払い戻すことのできる金額(当座貸越を利用してできる範囲以内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から農協・信連に書面により届出ます。なお、この届け出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、農協・信連はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
- この貯金口座振替について仮りに紛議が生じて、農協・信連の責めによる場合を除き、農協・信連には迷惑ををかけません。

| | | |
|----------|--|------|
| 農協・信連使用欄 | (不備返却事由) | 検印 |
| | 1. 貯金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名, 貯金種目, 口座番号, 口座名義) | 印鑑照合 |
| | 3. 印鑑相違 4. その他 () [備考] | 受付印 |

クレジットカードの場合は、こちらの太線の枠内にご記入ください (ご本人名義のカード以外は使用できません)

アピネス/アグリインフォ利用料金 クレジットカード 支払申込書

| | | | | | | | | |
|----------|------------------------|---|--|----------|--|---|------|----|
| クレジットカード | カード会社 (ご選択 ください) | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB | | 有効 期限 | | 年 | 照合月日 | 検印 |
| | お名前 (ご署名) | | | | | | | |
| | カード番号 | | | | | | | |

クレジットカード支払規約

- 私が支払うべき全国農業協同組合連合会 耕種総合対策部のアピネス/アグリインフォ利用料金を、私が指定するクレジットカードで、クレジットカード会社の規約に基づいて支払います。
- 私が解約の申出をしない限り毎月継続のうえ前項と同様に支払います。
- 私が指定したクレジットカードの会員資格を喪失した場合はもちろん、私の指定したクレジットカード会社の利用代金や年会費の支払状況によっては、全国農業協同組合連合会 耕種総合対策部または私の指定したクレジットカード会社の判断により一方的に本手続きを解除されても異議ありません。

(全農使用欄)

| | | | |
|-------|-----|-------|-------|
| 処 理 日 | 室 長 | 担 当 者 | 受 付 日 |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 |