



# スマイルファクトリーの安心野菜 お届けサービスお申込み ご案内

☆ご利用の手引き

★ご入会の流れ

## ①お試しご入会申込

◎お届けサービスお試しご入会申込書に必要事項をご記入の上、FAXかお電話、ご郵送にて、又は担当者に手渡してお申込み下さい。

## ②確認電話

◎申込書をいただいてから速やかに、確認のお電話を差し上げます。  
電話にてお申込確認の際、お試し第1回目のお野菜セットのお届け日とお試し第2回目のお届け日、及び本入会以後のお届け予定日等をご案内させていただきます。

## ③第1回目お試しお届け(会員価格)

◎第1回目をお試し下さい。お支払方法:代金引換(ヤマト便)

## ④第2回目お試しお届け(会員価格)

◎第2回目をお試し下さい。お支払方法:代金引換(ヤマト便)

## ⑤第3回日本入会お届け 又は お見送り

◎引き続きご利用いただける場合は連絡の必要はありません。  
第3回目のお届けで本入会になり、  
入会金5000円(税別)が発生します。

◎、第3回目お届け予定日の5日前までにご連絡いただきますようお願いいたします。  
※ご連絡が無い場合は、本入会となり、  
第3回目のお届けになります。

お申込み、お問い合わせ連絡先

スマイルファクトリー 事務局

電話 059-223-4511 FAX 059-223-7551

〒514-0803 三重県津市柳山津興 319-5

## ☆お申込み方法 及び お願い

<p>◎お野菜セット</p>	<p><b>☆野菜セットSセット 《サルデーテ》 2,500 円</b> (税別) 1人～3人家庭向け 季節の安心野菜セット8品目前後</p> <p><b>☆野菜セットMセット 《メディオ》 3,000 円</b> (税別) 3人～5人家庭向け 季節の安心野菜セット 10 品目前後</p> <p><b>☆野菜セットLセット 《グランデ》 3,600 円</b> (税別) 多人数家庭向け 季節の安心野菜セット 10 品目前後</p> <p>※お野菜はその性質上、天候等の影響で生産が左右されセット内容に欠品が出る恐れがあります。その場合は価格を調整させていただきます。</p> <p>※セットサイズの変更はいつでも受付いたします。お気軽にお申し付け下さい。</p>
<p>◎お申込み</p> <p>・お試し入会</p> <p>・本入会</p> <p>・入会金</p> <p>・お見送り</p> <p>・退会</p> <p>・再入会</p>	<p>・添付の「スマイルファクトリーの無農薬野菜お届けサービスお試し入会申込書」に必要事項をご記入の上、FAX、お電話、郵送にて、又は当社ホームページから直接お申込みお願いいたします。</p> <p>・申込書をいただいた後、速やかにご確認のお電話を入れさせていただきます。その際、第1回目のお届け日と、第2回目以降のお届け日をご案内させていただきます。(お試し期間中も、本会員と同じ内容でお求めいただけます)</p> <p>・第3回目以降は本入会になります。引き続きご利用いただける場合は、特にご連絡の必要はありません。 <b>・本入会により入会金5,000円(税別)が発生します。</b></p> <p>・入会金は、入会后各種お問合せへ個別対応をさせていただくための会員登録や、ご注文方法など多様なシステム改善等のための費用に充てられます。また、無農薬栽培など安全に作られるお野菜などを安定してお届けするためのシステムの維持管理費用として充てられます。</p> <p>・本入会されない方は第3回目お届けの5日前までにお見送りのご連絡をお願いいたします。</p> <p>・本入会后に退会される場合はいつでも受付いたします。次回お届けの5日前までについてのお取り扱いとさせていただきます。5日を過ぎてのお申し出の場合は次々回からの退会とさせていただきます。退会を制限することはありませんのでご安心下さい。(退会の場合、入会金の返金はありません)</p> <p>・本入会后一度退会されて、再入会いただく場合は入会金を再度お支払いいただく必要はありません。</p>
<p>◎お休み</p>	<p>本入会后、ご事情により、お休みを承ることができます。次回お届け予定日の3日前までに電話又はFAXにてご連絡をいただきますようお願いいたします。</p>
<p>◎返品</p>	<p>誠に恐れ入りますが、お野菜という生鮮品の特性から商品の返品はお受け致しかねます。予めご了承の程お願いいたします。</p>
<p>◎不良品対応</p>	<p>★商品のお届けには細心の注意を払ってお届けさせていただいております。しかし、生鮮品という性質上、万一、お届けした商品に腐り、傷み、破損など不都合な物がございましたら、お手数ではございますが遠慮なくお申し付けいただきますようお願いいたします。その状況に応じまして、誠意を持って適切に対応させていただきます。</p>

<p><b>◎お届け頻度</b></p> <p><b>◎お届け日、時間</b></p>	<p>・毎週又は、10日間隔、隔週、月1回(週の指定)でのお届けを承ります。ご希望に合わせてお申込みください。</p> <p>※途中での変更はいつでも受付いたします。</p> <p>・毎週—(火曜日又は金曜日のどちらかの出荷日をご指定ください)</p> <p>・10日間隔—(約10日間隔の火曜日と金曜日の交互出荷になります。ヤマト便到着はその翌日になります。)</p> <p>・隔週—(隔週火曜日又は隔週金曜日のどちらかの出荷日をご指定ください)</p> <p>・月1回—(第1火曜、第2金曜などご希望の週と曜日をご指定ください)</p> <p>※ヤマト便扱いは基本的には出荷日の翌日若しくは翌々日着になります。</p> <p>※お届け時間をご希望により、ヤマト便のお届け時間帯でのご指定をお願いします。(午前中、12時～14時、14時～16時、16時～18時、18時～20時、20時以降21時)</p> <p>・地域により翌々日のお届けになる場合があります。(離島等)</p> <p>※津市内は原則として毎週又は隔週、月1回指定でお届けいたします。お届け(配達)曜日は地域により指定させていただきます。お届け時間は、火曜日夕刻若しくは金曜日夕刻のお届けの予定です。</p> <p>※年末年始、お盆など特殊事情によりお届け日の変更をお願いすることがあります。</p>
---	--

<p><b>◎配送料(税込)</b></p> <p>・お届けは、ヤマト便扱いとさせていただきます。</p> <p>・津市内は自社配達扱いになります。</p> <p>・離島への配送は事前にご相談下さい。</p> <p>・平成28年10月26日からの適用料金</p>	<p>津市内(一部地域を除く、地域についてはお問合せ下さい)</p>	<p>200 円 (税別)</p>
	<p>三重県内</p>	<p>400 円 (税別)</p>
	<p>中部 関西 関東 北陸 信越 南東北</p>	<p>500 円 (税別)</p>
	<p>北東北</p>	<p>525 円 (税別)</p>
	<p>中国</p>	<p>630 円 (税別)</p>
	<p>四国 九州</p>	<p>770 円 (税別)</p>
	<p>沖縄 北海道</p>	<p>1,200 円 (税別)</p>
	<p>クール便料金(4月～10月)</p>	<p>200 円 (税別)</p>

<p><b>◎お支払方法</b></p> <p><b>第1回お試し及び第2回お試し</b></p> <p><b>本入会后</b></p>	<p>★お試し期間中のお支払いは、ヤマト便扱いの場合はヤマト便代金引換サービスにてお願いいたします。</p> <p>★自社配達の場合はお届け時に引き換えにてお支払いをお願いいたします。</p> <p>☆ヤマト便代金引換サービスについて 第1回、第2回お試し商品お届け時にヤマト便配達ドライバーに、商品と引き換えに代金をお支払下さい。(代引き手数料 324 円が必要になります。)</p> <p>★本入会后のお支払い 本入会后は毎月25日締めで請求書並びに郵便振替払込票及び銀行口座を明記した請求書封筒を送付させていただきます。到着後速やかにお振込手続きをお願いいたします。(振込手数料はご依頼人様ご負担でお願いいたします。)</p>
--	--

# スマイルファクトリーの無農薬野菜 お届けサービスお試しご入会申込書

申込日 年 月 日

フリガナ			生 年 月 日	
お名前			T.S.H	年 月 日
ご住所	(〒 ー ) 都 道 府 県	市 郡 区 町	(アパート、マンション名 )	
お届け先 <small>上記ご住所と異なる場合</small>	(〒 ー ) 都 道 府 県	市 郡 区 町	(マンション名、会社名等 ) (お届け先名 ) (お電話番号 ー ー )	
お電話番号	ー ー	FAX番号	ー ー	
携帯電話番号	ー ー	メールアドレス (任意)		
お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 内に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時以降 <small>(ヤマト宅急便のお届け時間帯です)</small>			
ご紹介者	<small>会員様からのご紹介の場合はお名前のご記入をお願いいたします。(お礼のご連絡をいたします。)</small> (お名前) (電話番号)			

## お申込み商品内容

何れか <input checked="" type="radio"/>	《お野菜セット》	何れか <input checked="" type="radio"/>	お届け頻度 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>
	Sセット 《サルーテ》 2,500 円 <small>(税別)(8品目前後)</small>		毎週 ( <input type="checkbox"/> 火曜, <input type="checkbox"/> 金曜)
	Mセット 《メディオ》 3,000 円 <small>(税別)(10品目前後)</small>		約 10 日間隔
	L セット 《グランデ》 3,600 円 <small>(税別)(10品目前後)</small>		隔週 ( <input type="checkbox"/> 火曜, <input type="checkbox"/> 金曜)
			月 1 回, 第( )週 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 金曜

**FAX 059-223-7551 電話 059-223-4511**

mail: [info@smilefactory.co.jp](mailto:info@smilefactory.co.jp) 携帯 090-3254-1796(濱地)

郵送送り先 〒514-0803 三重県津市柳山津興 319-5 スマイルファクトリー 事務局

会社使用欄