

JCB-QUOカード購入申込書

① 申込日時 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分

日専連
受付者 _____

② お名前

(企業名・団体名等)

様 ご担当者 様

※②が企業名・団体名の場合ご記入下さい

ご連絡先 ()

※必須 必ず連絡のとれる番号をご記入下さい

ギフトカード販売時間 10:00~16:30 ※大量注文の場合にはご希望する受け取り日時に添えない可能性があります

③ 受取日時 ※窓口渡しのみ	お持ち帰り □ 後ほどご来店 ⇒ _____ 月 _____ 日 () _____ 時 来店	受取時間
		10:00~17:00

④ 各券種購入枚数・お代金

JCB-QUOカード券種	販売価格 × 枚数	金額
500円券 (赤)	(販売価格) <input type="checkbox"/> 枚 530円 ×	円
1,000円券 (青)	(販売価格) <input type="checkbox"/> 枚 1,040円 ×	円
合計		円

⑤ 入れ物 1・2・3 からお選び○をつけて下さい (目安) カードケース(1枚) 封筒(1枚~10枚)
※包装や熨斗などはございません ※二つ折り台紙タイプ

1. カードケース

2. 封筒 ⇒ (1) 1枚ずつ封入

例) 5,000円 2組 → 1,000円券 × 5枚 2セット

(2) 複数枚セット封入 ⇒

円券 × _____ 枚	セット
円券 × _____ 枚	セット
円券 × _____ 枚	セット

500円券/1,000円券を組み合わせ
封入希望の方は下記欄にご記入下さい

500円券 × _____ 枚
1,000円券 × _____ 枚
セット

3. バラ ※ ⑥へご回答下さい

⑥【バラ】をご希望の方 入れ物の要否をお答え下さい (①②からご選択下さい) <input type="checkbox"/>	① 必要 ⇒ (1) <u>カードケース</u> セット (2) <u>封筒</u> セット ※別途入れ物必要
	② 不要 ※QUOカードのみ

⑦ 領収書 <input type="checkbox"/>	必要な方はこちらへ宛名をご記入下さい↓↓
必要 ・ 不要	宛名 (_____ 様)

②のお名前と同じ場合は“同上”とご記入下さい

■ 日専連記入欄

ギフト券 番号	No. _____	作成者	備考欄
	No. _____		
	発行枚数記入欄	発行枚数確認者	
	500円券 _____ 枚 <input type="checkbox"/> 1,000円券 _____ 枚 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

株式会社 日専連静岡

静岡市葵区呉服町2丁目7-26 静専ビル3F

【営業時間】 9:30~17:30 ※販売時間10:00~16:30

【定休日】 土・日・祝日・年末年始

FAX 054-252-7210

TEL 054-252-7188