

JCBギフトカード購入申込書(一般用)

北越カード(株)宛 FAX 0258-39-4464 (TEL0258-33-7011)

*ご注文はFAXで受付いたします。お電話・ご来店でのご注文はお受けできませんのでご了承ください。

*下記太線枠内をご記入ください。

お申込日						
お名前 (会社名)	様	法人様 ご担当者	ご所属			
		お名前				
ご住所	〒		電話番号			
			※日中連絡可能な電話をご記入ください。			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 第四北越JCBカード ※お申込受付後お電話にてカード番号を確認いたします。 <input type="checkbox"/> 振込 (振込先: 第四北越銀行 長岡東支店 普通預金 595211 北越カード(株))		振込予定日			
			月 日			
ご郵送先	<input type="checkbox"/> 上記ご住所あて <input type="checkbox"/> ご指定の郵送先→ (右欄ご記入ください)	〒 _____ 郵便先電話番号 _____ (_____) _____ 様あて				
	発送手数料 1先につき 825円(税込)			到着希望日		
			月 日			
請求書	要・不要	領収書	要・不要			
請求書・領収書名 (お申込人名と異なる時)						
お申込内容	1セット金額(円)	券種 × 枚数 ※券種は1000円と5000円の2種類です。	セット数	金額	梱包(無料)	
	円	5,000円券 × _____ 枚 1,000円券 × _____ 枚	セット	円	<input type="checkbox"/> 封筒型ケース <input type="checkbox"/> 化粧箱	
	円	5,000円券 × _____ 枚 1,000円券 × _____ 枚	セット	円	<input type="checkbox"/> 封筒型ケース <input type="checkbox"/> 化粧箱	
	円	5,000円券 × _____ 枚 1,000円券 × _____ 枚	セット	円	<input type="checkbox"/> 封筒型ケース <input type="checkbox"/> 化粧箱	
	円	5,000円券 × _____ 枚 1,000円券 × _____ 枚	セット	円	<input type="checkbox"/> 封筒型ケース <input type="checkbox"/> 化粧箱	
	円	5,000円券 × _____ 枚 1,000円券 × _____ 枚	セット	円	<input type="checkbox"/> 封筒型ケース <input type="checkbox"/> 化粧箱	
	お申込み合計		セット	円		
	のし ①内 のし ②外 のし ③不要 包装紙 ①要 ②不要 用途 ①御祝 ②御礼 ③内祝 (蝶結 ・ 10本結切 ・ 結切) ④御饞別 ⑤御中元 ⑥御歳暮 ⑦仏事 志 (黒白 ・ 黄白) ⑧その他(_____) ⑨無地(表書なし)					
	上		上(表書)	下(名入れ)		
	下					

*代金お振込の場合は当社にて振込を確認後の発送となります。
 *受付後の変更、キャンセル、納品後の返品、交換はお受けできません。
 *納品後の紛失・破損等に関しては当社は一切の責任を負いませんのでご了承下さい。
 *本申込書にご記入いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法令およびその他の規範に基づいて適切に取り扱いをいたします。

北越カード使用欄

券種	枚数	金額(円)	券番 ~ 券番(下6桁)									
			from ~ to									
1,000円券	枚	円										
5,000円券	枚	円										
ギフトカード合計		円	備考									
郵送料(税込)		円 825円 ×										
合計金額		円										
請求書番号		領収書番号										
受付	券出	再鑑	承認	入金予定日	入金日	入金確認	発送/ 引渡予定日	発送・引渡				
.				/	/	/		.				