

クオカード購入申込書

北越カード(株) 宛

TEL 0258-39-4460

FAX 0258-39-4464

					お申込日			
お名前 (法人名)				法人様のご担当部署			ご担当者	様
ご住所					電話番号	()		
※日中連絡可能な電話をご記入下さい。								
お支払方法	1. 現金 2. 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)) 3. JCBカード【当社・他社()】 ※お申込受付後お電話にてカード番号を確認いたします。							
お受取方法	1. ご来社(月 日 時頃) 2. ご郵送 (郵送の場合発送手数料(税込) 新潟県内550円、県外715円をご負担願います。) ※郵送先が上記住所と異なる場合 〒							
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)				
ご注文内容	券種	販売価格 × お申込数		金額		ご希望パッケージ		
	500円券(赤)	530円 ×	枚			円	2つ折り挟み込み台紙	枚
	500円券(青)	530円 ×	枚			円	紙小封筒	枚
	1,000円券(緑)	1,040円 ×	枚			円	* パッケージへの名入れ・のし掛けは できませんのでご了承ください。	
	1,000円券(青)	1,040円 ×	枚			円		
	クオカード合計枚数・金額				枚	円		

* 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。

カード会社使用欄	券種	販売価格	枚数	金額					
	500円券(赤)	530円	枚					円	
	500円券(青)	530円	枚					円	
	1,000円券(緑)	1,040円	枚					円	
	1,000円券(青)	1,040円	枚					円	
	クオカード合計			枚				円	<備考>
	発送手数料	@ 円	件					円	
	合計金額							円	
	受付	券出	確認	セット	その他				