

JCBギフトカード購入申込書

(FAX またはお電話でお申込みください。)

○下記の太枠内のみご記入ください。

申込日 年 月 日

お客様名 (ご担当者様名)			住所	〒 -				
	()		電話番号	- - ※弊社担当より折り返しご連絡いたします。				
領収証宛名 <small>※領収証ご希望の場合のみご記入ください。</small>			お支払い方法	① カード 1回払い・リボ払い・分割 () 回 ② 振込 ③ 現金				
お受取方法	ご来店 / 郵送 (送料800円)		お受取希望日時	月	日	(午前・午後)	時(頃)	
ご注文文内容	1セット金額	券種 × 枚数	セット数	金額		梱包	<small>※1セット1万円未満の場合、箱代100円</small>	
	①	1,000円券 × 枚 5,000円券 × 枚	セット	円		1. ケース 2. 箱		
	②	1,000円券 × 枚 5,000円券 × 枚	セット	円		1. ケース 2. 箱		
	③	1,000円券 × 枚 5,000円券 × 枚	セット	円		1. ケース 2. 箱		
	④	1,000円券 × 枚 5,000円券 × 枚	セット	円		1. ケース 2. 箱		
	⑤	1,000円券 × 枚 5,000円券 × 枚	セット	円		1. ケース 2. 箱		
	ギフトカード合計金額			セット	円			
	のし ① 内のし ② 外のし 用途 ① 御祝・結婚 ② 御礼 ③ 内祝 ④ 中元・歳暮 ⑤ 仏事 ⑥ ゴルフ <small>※各賞の明細は別途ご準備ください。</small> ⑦ その他 ()	上 下	上 (表書)	下 (名入れ)				

※ 箱は1セット10,000円未満の場合、1箱100円(税込)頂戴いたします。
 ※ ご購入後の返品・交換はいたしかねますのでご了承ください。
 ※ 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。

販売店 使用欄	券種	枚数	金額 (円)				券番		FROM	TO
	1,000円券									
5,000円券										
ギフトカード小計										
発送手数料 (@800円)		件								
箱代 (@100円)		個								
合計金額			円				備考			
受付	券出	券確	セット	その他						

販売店 (株)鹿児島カード
 鹿児島市山之口町1-10 中央ビル11階
 電話 : 099-223-2011 FAX : 099-223-4947
 [営業時間]9:00~17:00(土・日・祝日休業)

販売券種 1,000円券・5,000円券
 お振込先 鹿児島銀行 高見馬場支店
 (普) 1 3 7 3 8 2 4
 (株)鹿児島カード