

JCBギフトカードご注文票(FAX申込用紙)

宛先 きらぼしJCB株式会社

お申込日 年 月 日

お申込後のキャンセル、変更は承りかねますのでご注意ください

FAX 03-5688-0871

お支払い方法	きらぼしJCBカード	振込	現金	振込口座	きらぼし銀行本店営業部 普通預金 口座番号0485418 きらぼしJCB(株)
カード番号	35 - - -	カード名義人		年 月	
ギフト券お受取方法	ご来社	ご来社 予定日	月 日 時頃	郵送	お届けは振込後となります 郵送料1口550円 振込予定日 月 日
フリガナ お名前 (会社名)	様			法人の場合 ご担当部課	
				ご担当者名	
ご住所	〒 -			電話 () (内線)	
金種	1,000円券	5,000円券	領収書の発行	要	不要
			領収書宛名		

* お届先、希望券種、金額をご記入下さい。

(お届先がお申込ご本人の場合はお名前欄に「本人送り」とご記入下さい)

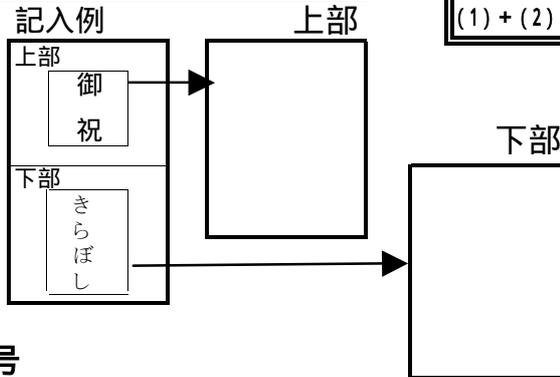
お届先 ()	お名前 様 〒 - ご住所 TEL ()	券種	5千円券	千円券	ギフトカード 代金(A)	(a) + (b)
		枚数	枚	枚	郵送費用 (B)	ご郵送の場合
		セット数	(複数セットある場合) セット	(複数セットある場合) セット	(1)小計	
		金額	(a) 円	(b) 円	(A) + (B)	円

お届先 ()	お名前 様 〒 - ご住所 TEL ()	券種	5千円券	千円券	ギフトカード 代金(A)	(a) + (b)
		枚数	枚	枚	郵送費用 (B)	ご郵送の場合
		セット数	(複数セットある場合) セット	(複数セットある場合) セット	(2)小計	
		金額	(a) 円	(b) 円	(A) + (B)	円

のし : ご希望 不要 ご希望の時 : 内のし 外のし

のしをご希望の場合は、右記の欄にご記入の上、上部該当箇所に 印をおつけ下さい。

包装 : 専用カードケース



合計	セット	円
(1) + (2)		

きらぼしJCB使用欄(番号)	
受付日	
受付印	
処理印	
郵送の場合 郵送日	
検印	

きらぼしJCB株式会社

台東区東上野1丁目7番15号

電話 03-5688-3011

FAX 03-5688-0871

営業時間 9:00AM~5:00PM(土、日、祝休)

お電話でのお申込みも承っております。