クオカード購入申込書

（一財）埼玉県勤労者福祉センター　ときわ会館　行　　FAX:048-822-4416

申　込　日	年　　月　　日（　　）		
氏名又は会社名（領収書名）		担当者名：	
住　所	〒		
連絡先	TEL：	FAX：	

※ご記入いただいた個人情報は、お問合せ対応のみに利用いたします。お問合せ以外に使用することはございません。

	券種	カードデザイン	販売価格	内　訳	枚数	合計金額
クオカード	500円	ピンクのブーケ	530 円	× 枚 ＝ 円	枚	円
		みんなでおひるね	530 円	× 枚 ＝ 円		
	1,000円	黄色い花束	1,040 円	× 枚 ＝ 円	枚	円
	2,000円	ピンクのバラ	2,000 円	× 枚 ＝ 円	枚	円
		黄色いカラー	2,000 円	× 枚 ＝ 円		
	3,000円	カラーの花束	3,000 円	× 枚 ＝ 円	枚	円
	5,000円	スイートピー	5,000 円	× 枚 ＝ 円	枚	円
	10,000円	富士と湖	10,000 円	× 枚 ＝ 円	枚	円
注　文　合　計					枚	円

無料 カードケース	※クオ・カード購入枚数分、「ケース」を無料でお付け致します。（追加をご希望の場合は1枚5円（税込）となります。） □紙ケース（二つ折）タイプ　□封 筒タイプ　□ビニールケースタイプ　追加分（有料）＿＿＿＿＿枚
備　考	
来店予定日	年　　月　　日（　　）午前・午後

※紙ケースへの印刷をご希望の方は、購入の一週間前までにご予約下さい。印刷代は1枚20円（税込）です。

※郵送でお届け希望の場合は実費をいただきます。

※封入ご希望の場合は別途料金1枚5円（税込）をいただきます。

※お買上げいただきましたクオカードは、返品または現金・新券・他の券種とのお引替えはご容赦願います。

弊社記入欄　　年　月　日

（一財）埼玉県勤労者福祉センター　〒330-0061埼玉県さいたま市浦和区常盤6丁目4番21号
ときわ会館　TEL：048-822-4411　FAX：048-822-4416
営業時間　平日10:00～16:00（12:00～13:00除く）

検印	担当者

・土日・祝日・休館日での販売はしておりません。平日も臨時休業となる場合もございます。ご来館前にお電話にてお問い合わせください。