

VJAギフトカード購入申込書

FAX : 048-822-4416

(一財)埼玉県勤労者福祉センター ときわ会館 行

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

申込 人 欄	フリガナ			部署名	
	氏名 又は 会社名			担当者名	
	住所	〒			
	TEL			FAX	

申込 内 容	券種	枚数	金 額	備 考
	1,000 円券	枚	円	※セット数等をご記入ください。 (例: 10,000円 × 2組)
	包装代(@10)			
	のし紙印刷代(@20)			
	代金合計		円	

用 度 品 (無 料)	専用紙ケース(封筒・箱)	枚
	包装紙 (祝儀・不祝儀)	枚
	のし紙 (蝶結び・結びきり・仏事)	枚
	包装用シール	枚
	ゴルフコンペ封筒	枚
	ご利用の手引き	枚

※ご指定がない限り、20枚以内は封筒ケースでご用意させていただきます。

※こちらで包装する場合は1組10円(税込)となります。

※のし紙への「名入れ」をご希望の方は、購入の1週間前までにご予約下さい。印刷代は1枚20円(税込)となります。

※申込書の記入欄にもれがないようにご記入ください。ご記入事項に不備等がある場合は、納期等ご希望に添えない場合がございます。

※郵送でお届け希望の場合は実費をいただきます。

お買上げいただきましたVJAギフトカードは、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。

<p>備考 ※のし紙印刷(有料)、包装(有料)希望の場合はご記入ください。ご記入がない場合は、お時間を頂戴する場合があります。</p> <p><のし紙種類> (蝶結び ・ 結びきり ・ 仏事)</p> <p>・ご希望の表書き、名入れは右の表にご記入ください。</p> <p><お受け取り時></p> <input type="checkbox"/> 来店時までに包装をしておいてほしい <input type="checkbox"/> 来店してから包装をしてほしい	<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
--	--

弊社記入欄

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

年 月 日

検印	担当者
----	-----