

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						担当者名:
住所	〒					
連絡先	TEL:			FAX:		
クオカード	券種	カードデザイン	販売価格	内 訳	枚数	合計金額
	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		
		モネ「睡蓮」	530 円	× 枚 = 円		
	1,000円	黄色い花束	1,040 円	× 枚 = 円	枚	円
		なかよし子猫	1,040 円	× 枚 = 円		
		ゴッホ「ひまわり」	1,040 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
		マネ「笛を吹く少年」	3,000 円	× 枚 = 円		
	5,000円	スイートピー	5,000 円	× 枚 = 円	枚	円
		ダ・ヴィンチ「モナ・リザ」	5,000 円	× 枚 = 円		
10,000円	富士と湖	10,000 円	× 枚 = 円	枚	円	
		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。)				
	<input type="checkbox"/> 紙ケース(二つ折)タイプ	<input type="checkbox"/> 封筒タイプ	<input type="checkbox"/> 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	※ケースへの印刷は1枚20円(税込)で承ります。 ※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をいただきます。 ※お買い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