
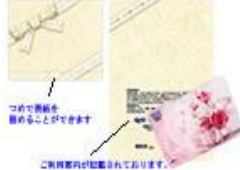


クオ・カード購入申込書(スタンダード・ART CARD)

(一財)埼玉県勤労者福祉センター 行 FAX:048-822-4416

お申込日	年 月 日 ()					
氏名 (会社名・団体名)						担当者名:
ご住所 (送付先)	〒					
ご連絡先	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
		ベイブリッジ	530 円	× 枚 = 円		
	1,000円	黄色い花束	1,040 円	× 枚 = 円		
		ヨット	1,040 円	× 枚 = 円		
	2,000円	ピンクのバラ	2,000 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		
5,000円	スイートピー	5,000 円	× 枚 = 円			
10,000円	富士と湖	10,000 円	× 枚 = 円			
ART CRAD	500円	モネ「睡蓮」	530 円	× 枚 = 円	枚	円
	1,000円	ゴッホ「ひまわり」	1,040 円	× 枚 = 円		
	3,000円	マネ「笛を吹く少年」	3,000 円	× 枚 = 円		
	5,000円	ダ・ヴィンチ「モナ・リザ」	5,000 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円にてお付けします。)					
	<input type="checkbox"/> 紙ケース① (GIFT) 		<input type="checkbox"/> 紙ケース② (リボン) 		<input type="checkbox"/> 封筒 	追加分(有料) _____ 枚
備 考						
納品希望日	年 月 日 ()					

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
 TEL:048-822-4411 FAX:048-822-4416 営業時間 平日10:00~16:00

検印	担当者
----	-----