

JCBギフトカード購入申込書(ゴルフコンペ用)

お申込日: 年 月 日

◆お申込みの方の情報◆

ご住所	〒(-) 都道府県		
フリガナ	ご連絡先電話番号		
お名前	様	TEL:	- -
(または会社名)	(法人の場合) ご担当者様 様	携帯:	- -

◆ギフトカードの内容(賞の名前をご記入ください)◆

賞名	券種×枚数	券種×枚数	1セットの金額	セット数	計
優勝	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
準優勝	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
3位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
4位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
5位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
6位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
7位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
8位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
9位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
10位	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
賞	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
賞	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
賞	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
賞	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
賞	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
賞	1,000円券× 枚	5,000円券× 枚	円	×	円
合計					円

◆お受け取り◆

お渡し希望日時	年 月 日()曜日、 午前・午後 時
お受け取り方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> お申し込み先へ郵送(発送手数料が別途715円かかります。)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> JCBカード(一部取扱いできないJCBカードがございます) <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 希望(お申込者名) <input type="checkbox"/> 希望(お申込者名以外:)

(振込先: 秋田銀行 大町支店 普通預金 513482 (株)秋田ジェーシーピーカード)

お申込みのご注意

- ・FAX到着後、弊社より内容確認のためご連絡を差し上げます。
- ・銀行振込みの場合は、お振込み確認後のお引渡しとなります。
- ・詳しくは、秋田ジェーシーピーカードまでお問い合わせください。

TEL : 018-865-0231 FAX:018-862-2443