

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		

	券種	枚数	金額	備考
申 込 内 容	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)
	のし紙印刷代(@20)	枚	円	
	代金合計			
			来店予定日	年 月 日

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枚以内は紙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。

**お買い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。**

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。

<のし紙種類>
(蝶結び ・ 結びきり ・ 仏事)
・ご希望の表書き、名入れは右の表にご記入ください。

<お受け取り時>
 来店時まで包装をしておいてほしい
 来店してから包装してほしい

--	--

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