

### JCB-QUOカード購入申込書

◆お申込みの方の情報◆

お申込日: 年 月 日

お名前	※法人のお客様は会社名のご記入をお願いします。 個人のお客様は漢字氏名フルネームでご記入願います。	ご連絡先電話番号	
		様 TEL:	— —
法人のお客様 担当部署	ご担当者	様 携帯:	— —

◆JCB-QUOカードの内容◆

No.	券種(カラー)	購入枚数	購入価格	購入合計金額	梱包	
1	500円券・青	枚	530 円	円	<input type="checkbox"/> 2つ折り台紙	枚
	500円券・赤	枚			<input type="checkbox"/> 紙小封筒	枚

No.	券種(カラー)	購入枚数	購入価格	購入合計金額	梱包	
2	1,000円券・青	枚	1,040 円	円	<input type="checkbox"/> 2つ折り台紙	枚
	1,000円券・緑	枚			<input type="checkbox"/> 紙小封筒	枚

合計	JCB-QUOカード合計	枚	円
----	--------------	---	---

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
領収書の発行	<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 1000991 ㈱秋田ジェーシーピーカード)

◆お届け先の情報◆

ご住所	〒( — )		
	都道 府県		
フリガナ		電話番号	( )
お名前			

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