

UCギフトカード注文書

申込日	年 月 日	○下記の太枠内の各項目をご記入ください。			来 F 電			
フリガナ					お 自宅・勤務先・携帯・その他()			
お名前					電 TEL - -			
					話 FAX - -			
ご住所	〒							
お 申 込 内 容	1セット金額 A	(1セット内訳)		セット数 B	金額C (A×B)	のし	種類	包装
		500円×	枚=	円	セット	円	内 の し 外 の し な し	
		1,000円×	枚=	円				
		5,000円×	枚=	円				
		500円×	枚=	円	セット	円	内 の し 外 の し な し	
		1,000円×	枚=	円				
		5,000円×	枚=	円				
		500円×	枚=	円	セット	円	内 の し 外 の し な し	
		1,000円×	枚=	円				
		5,000円×	枚=	円				
ギフトカード代					円	種類・包装は下記項目よりお選び下さい。		
送 料(1送付先につき540円)					円			
ギフトカード合計金額(お支払金額)					円			
種 類	A:無地 B:御中元 C:御歳暮 D:お年賀 E:御祝 F:内祝 G:御饂飩 H:御入学祝 J:御礼 K:志(仏事用) L:寿 M:寸志 N:御見舞 P:快気祝 R:粗品 S:その他(通信欄にご記入ください)				包 装	ア. パッケージ(無料) イ. 紙箱(無料)		
備 考 (名入れ等)								
請求書	要・不要	請求書名						
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 (来店購入時のみ可)				領収書(現金支払のみ)		要・不要	
	●振込金受取書または払込金受領証をもってお払い込みの領収書とさせていただきますので大切に保存願います。							
	<input type="checkbox"/> UCカード【 <input type="checkbox"/> 1回払い <input type="checkbox"/> リボ払 <input type="checkbox"/> 分割払い(3・5・6・10・12・15・18・20・24 ポーナス併用)】							
	会員番号							
	有効期限(西暦)		月	年				
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (FAX申込のみ可)				振込日	年	月	日	中央労働金庫 本店 普通 1155061(株)労金カードサービス
<input type="checkbox"/> 来店して支払 (FAX申込のみ可)				来店日時	年	月	日	時 頃
到着希望日	ギフトカード到着希望日				年	月	日	※入金確認後の発送となります
(FAX申込の場合のみ記入)	* FAX送信先 (株)労金カードサービス FAX03-3295-8009(平日9:00~17:00) * FAX送付後は、必ず着信確認のご連絡をお願い致します。TEL03-3295-9373(平日9:00~17:00)							

RCS使用欄

券面	枚数	金額	券 番 ~ 券 番		
500円券			~		
1000円券			~		
5000円券			~		
合 計					
		円			

検印	発行	受領	再鑑	初鑑	受付