

音羽ギフトカード FAX専用申込書

株式会社 音羽

FAX番号 06-6335-3401
 ※番号のお間違いのないようお願いいたします。

ご購入日	年 月 日	商品受取方法	郵送 ・ 店引取
お引取 お届け希望日 時	年 月 日	お支払方法	現金 ・ 振込
	AM ・ PM 時頃		
お名前 (会社名)		お振込の場合は、お振込みいただく口座にチェックをお願いします 【振込口座】 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 豊中支店 (普)7038898 <input type="checkbox"/> りそな銀行 豊中支店 (普)6429489 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 池田支店 (普)1423312 【振込名義】 株式会社 音羽 (カブシキカイシャ オトリ) ※恐れ入りますが、振込手数料につきましてはお客様でご負担ください	
		ご担当者	
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	

券種	×	枚数	セット数	金額	備考
1,000円券	×	枚	セット	円	ご注文内容
1,000円券	×	枚	セット	円	
1,000円券	×	枚	セット	円	
1,000円券	×	枚	セット	円	
1,000円券	×	枚	セット	円	
1,000円券	×	枚	セット	円	
1,000円券	×	枚	セット	円	
1,000円券	×	枚	セット	円	
ギフトカード合計金額			セット	円	
送料 @390円 ※店舗引取りの場合は無料				円	
お支払い合計金額				円	

のしが必要な場合は下記項目に○をつけ、必要事項をご記入下さい
 ※包装は簡易包装となります。ご了承の程、宜しく願い申し上げます。

贈答目的一覧	a	御祝	b	内祝	c	御礼	d	粗供養
	e	志	f	御中元	g	御歳暮	h	御年賀
	i	粗品	j	記念品	k	その他 ()		
お名前の記載	不要 ・ 必要 () ※必要な場合は()に記載するお名前をご記入下さい							

受付印	担当者印	券出	入金確認	発送確認