

イベント・コンペ・福利厚生用

申込日 年 月 日

開催日 年 月 日



JCBギフトカード発注書(FAX用)

宛先 : 株めぶきカード FAX 029-227-0365 TEL 029-227-7446

(行内専用FAX 770701)

お名前(差出人) 様		電話番号 — —		日付指定・必着 月 日			
ご住所	〒						
お支払方法	JCBカード	3 5 — —	— —	カード 名義	様	有効期限	月/年
	お振込み	振込先 : 常陽銀行本店 普通預金 No. 3588269 (株)めぶきカードJCBギフトカード口 * お振込みの手数料はお客様のご負担となります。				お振込み予定日 月 日	
	現金払い	めぶきカード店頭申込み					
お届け先 1. 常陽銀行 () 支店 ご担当者 () 様 (託送No. —) 2. ご自宅 3. その他送り先 (〒)						領収書 1. 要 2. 不要	
						領収書名義 様	
						* 2. 及び 3. 発送手数料をいただきます。	

送り先住所	〒	
お名前		電話番号

＜ JCBギフトカードのお申込みに際して ＞

* ギフトカードをご利用の際、つり銭のお返しはできません。

* ご注文後のキャンセル、券種の交換はできません。

* 発送手数料の詳細は、当社までお問い合わせください。

通信欄

ギフトカード代金	円
発送手数料	円
その他	円
合計金額	円

＜めぶきカード使用欄＞

当社起票日： 年 月 日