ギフト券購入申込書・ゴルフ/イベント用

FAX用 日立専門店会協同組合

・お申込者						: 0294-22-1234 : 0294-22-7511	
お名前(会社名・ご担当者)						担当者	
ご連絡先(電話・	携帯電話)						
FAX							
ご来店日時			月 日	時	頃•以降		
領収書発行		希望(宛名:))	不要		
·ギフト券	1	JCBギフト券 1000円券のみ					
	* 専用封筒に	お入れします。	詳細についてはお	問い合わ	せください。		
賞名	JO	CB	1セットの金額	セッ	>数	金額	
優勝	0		Ī	円		P	
準優勝	0		Ī	끡		円	
第3位	0		Ī	円		円	
第 位	0		Ī	끡		円	
ブービー賞	0		Ī	끡		円	
ベストグロス賞	0		Ī	끡		円	
ニアピン賞	0		I	円		円	
ドラコン賞	0		I	円		円	
参加賞	0		Ī	円		円	
賞名なし	0			円		円	
合計	〇印の賞名はご用意してます。					円	
備考欄 (何かございま したら、お書きく ださい)							

^{*} 弊社からの折り返しの電話を持ちましてご注文の確定といたします。 FAX、メールでは24時間受け付けておりますが、営業時間は水・金 10:00~17:00 です。 ※ギフトカードのお申し込みは13:00まで。