



取次営業店

担当者

内線

クオカード購入申込書

ひろぎんクレジットサービス株式会社

TEL:082-248-5861 FAX:082-248-5869

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--------|---|---|-------|---|---|------|-----|-----------------------------|----------------------------|--|
| お申込日 | 20 | 年 | 月 | 日 | 受取希望日 | 20 | 年 | 月 | 日 | <input type="checkbox"/> 指定 | <input type="checkbox"/> 迄 | |
| お申込者 | お名前 | ご担当者名: | | | | | | 電話番号 | () | - | | |
| | ご住所 | 〒 - | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 領収証 <input type="checkbox"/> いずれも不要 | | | | | ⇒ 名義 | <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者以外 ⇒ () | | | | | | |
| | | | | | ⇒ 送付先 | <input type="checkbox"/> 取次営業店宛 <input type="checkbox"/> お申込者宛 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|--|---|---|---|------|-----|------|--------------------|---|--|
| クオカードお届け先 | <input type="checkbox"/> 取次営業店宛 <input type="checkbox"/> お申込者宛 <input type="checkbox"/> その他(下欄へご記入ください) | | | ※送料が発生する場合があります。 | | | | | | | |
| | お名前 | | | | | | | 電話番号 | () | - | |
| | ご住所 | 〒 - | | | | | | | | | |
| お支払方法 | | <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 振込 | | ※振込の場合 クオカードお届け先が取次営業店の場合は着後5営業日以内にお振込みください。 取次営業店以外へお届けの場合は、お振込み後の発送となります。 | | | | | | | |
| カード払の場合 | JCBカード番号 | - - - - - | | | | 有効期限 | 年 月 | | ※お支払は、1回払いのみとなります。 | | |
| 振込払の場合 | 振込予定日 | 20 | 年 | 月 | 日 | 振込名義 | | | | | |

券種 : 500円券(販売価格530円) / 1,000円券(販売価格1,040円)

| | | | |
|---------|-----------|-----|---|
| 500円券 | 530 円 × | 枚 = | 円 |
| 1,000円券 | 1,040 円 × | 枚 = | 円 |
| 送料(※) | 円 × | 件 = | 円 |
| 合計 | | | 円 |

※お届け先1件につき799円

(サイズ60超過の場合、送料のサイズ割増有)

ひろぎんクレジットサービス記入欄

| 処理日 | 検印 | 再鑑印 | 処理印 |
|-----|----|-----|-----|
| | | | |

出庫枚数

| | | | |
|-----------|---|--|--|
| 500円券 × | 枚 | | |
| | | | |
| 1,000円券 × | 枚 | | |
| | | | |