

# 「ガソリンのギフト券」 販売店注文申込書

全石連 SS ビジネス事業推進グループ  
FAX:03-3580-9255

申込日	2022年		4月	1日	
申込枚数	200 枚	50 枚未満の場合は送料を頂戴します。			
包装資材 (封筒以外有料です)	封筒	50 枚	のし	A 紅白結び切り	20 枚
	贈答用小箱	10 箱		B 紅白蝶結び	枚
				C 黒白結びきり	枚
※のしの表書き、名入れは対応しておりません。					

### <販売店情報>

1	販売店コード	4	8	0	0	0	0	1	0	0	0				
2	社名	油石石油株式会社													
3	ご担当者名	全石連 太郎													
4	郵便番号	〒	1	0	0	-	0	0	1	4					
5	住所	東京都千代田区永田町 2-17-14													
6	電話番号		0	3	-	3	5	9	3	-	5	8	2	0	日中連絡が取れる番号を記載してください。
7	発送先	<input checked="" type="checkbox"/> 上記住所に発送					<input type="checkbox"/> 下記住所に発送								

### <送付先情報> (上記と別住所へ発送の場合のみご記入ください。)

1	社名または氏名												
2	ご担当者名												
3	郵便番号	〒				-							
4	住所												
5	電話番号					-							

銀行振込の場合、ご請求書でお振込み先・金額をお知らせいたします。  
コンビニ支払の場合、コンビニ支払い用の伝票を郵送いたします。

### <配送・支払情報> 送料は全石連にて負担いたします。

配送希望日	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし		配送指定 月 日		
	(注文日から 10 日後以降をご指定下さい)				
※ご入金タイミングにより、対応できない場合もございます。					
配送希望時間帯	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 8~12 時	<input type="checkbox"/> 12~14 時	<input type="checkbox"/> 14~16 時
	<input type="checkbox"/> 16~18 時	<input type="checkbox"/> 18~20 時	<input type="checkbox"/> 18~21 時	<input type="checkbox"/> 19~21 時	
支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込		<input type="checkbox"/> コンビニ支払		
請求書送付方法 (銀行振込の場合のみ)	<input checked="" type="checkbox"/> FAX 送付		<input type="checkbox"/> 郵 送		<input type="checkbox"/> メール送付 (アドレスは備考欄にご記入下さい)
備考欄					

---

基づいて適切に取り扱いを致します。