|  |
| --- |
| （様式第10号）　 |
| **「ガソリンのギフト券」販売店注文申込書** | 全国石油業共済協同組合連合会共同事業グループ　ＳＳビジネス事業推進チーム　行FAX:03-3580-9255 |
|
| 申込日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日　 | 　 |
| 申込枚数 |  | 枚 | ３０枚未満のご注文の場合、送料を頂戴いたします。 |
| 包装資材(小箱のみ有料です) | 封　　　筒(無　料) | 　 | 枚 | のし袋(祝)蝶結(無　料) | 　 | 枚 |
| 贈答用小箱(有　料) | 　 | 箱 | のし袋の表書き、名入れは対応しておりません。小分けは行っておりませんのでご了承ください。 |
| **＜販売店情報＞** |
| 1 | 販売店コード | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 2 | 社名 | 　 |  |
| 3 | ご担当者名 |  |
| 4 | 郵便番号 | 〒 |  |  |  | - |  |  |  |  |
| 5 | 住所 |  |
| 6 | 電話番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | - | 　 | 　 | 　 | 　 | - | 　 | 　 | 　 | 　 | 日中連絡が取れる番号を記載してください。 |
| 7 | FAX番号 |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 8 | メールアドレス |  |
| 9 | 発送先 | * 上記住所に発送
 | □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 | 　 | 　 | 　 | 　 | - | 　 | 　 | 　 | 　 | - | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **＜配送・支払情報＞** | **銀行振込の場合、送金手数料は恐れ入りますが貴社にてご負担ください。****コンビニ支払いの場合、コンビニ決済手数料200円(税込)を頂戴します。** |
| 配送希望日 | * 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) |
| ※ご入金のタイミングにより、対応できない場合もございます。また、運送会社都合により、法人様への配達時間帯指定ができなくなりましたのでご了承ください。 |
| 支払方法 | * 銀行振込
 | * コンビニ支払
 | * コンビニ支払(バーコード)

（スマートフォンの電話番号をご記入ください） |
| 請求書送付方法(銀行振込の場合のみ) | * FAX送付
 | □郵　　送 | □メール送付 |
| **ギフト券の発送は、ご入金が確認でき次第になります。** |
| 備考欄 | 　 |
| ＊本申込書にご記入いただいた個人情報は、個人情報の保護に関する法令およびその他の規範に基づいて適切に取り扱いを致します。　20250401 |