

「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 S S ビジネス事業推進チーム 行
FAX:03-3580-9255

申 込 日	2025 年	4 月	1 日	
申 込 枚 数	100 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)	10 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	4	8	0	0	0	0	0	0	0	1					
2	社 名	油石商事株式会社														
3	ご 担 当 者 名	全石 花子														
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	F A X 番 号	0	3			-	3	5	8	0	-	9	2	5	5	
8	メールアドレス	gasoline-gift2@zensekiren.or.jp														
9	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					-				-				

<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	<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 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。 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	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> コンビニ支払	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> FAX 送付	<input type="checkbox"/> 郵 送	<input checked="" type="checkbox"/> メール送付	

ギフト券の発送は、ご入金を確認でき次第になります。

備考欄	10 枚×10 セットに分けてください
-----	---------------------