

ガソリンのギフト券」購入申込書

東京都石油業協同組合 宛

FAX: 03-3593-0336

申込日	年 月 日											
申込枚数	必須					枚	1,100円/枚 (1,000円券)					
包装 (贈答用小箱のみ有料)	任意	封筒				枚	のし	紅白結び切り				枚
		贈答用小箱 (100円/箱)				箱		紅白蝶結び				枚
								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。

<購入者情報>

1	お名前	必須	姓	名				購入者が法人の場合は、ご担当者様名をご記入ください。				
2	お名前 (カナ)	必須	セイ	メイ								
3	会社名	任意									購入者が法人の場合は、ご記入ください。	
4	部署名	任意										
5	郵便番号	必須	〒									
6	住所	必須										
7	電話番号	必須										日中連絡が取れる番号を記載してください。
8	メールアドレス	任意										@
9	発送先	必須	<input type="checkbox"/> 購入者と同じ住所に発送				<input type="checkbox"/> 下記住所に発送					

<送付先情報> (購入者と別住所へ発送の場合のみご記入ください。)

1	お名前	姓	名				送付先が法人の場合は、ご担当者様をご記入ください。				
2	お名前 (カナ)	セイ	メイ								
3	会社名									送付先が法人の場合は、ご記入ください。	
4	部署名										
5	郵便番号	〒									
6	住所										
7	電話番号										

<配送・支払情報>

希望配達時期	任意	<input type="checkbox"/> 指定なし (通常、入金確認後3日以内に発送)							
		<input type="checkbox"/> 期日指定 (注文日から10日後以降をご指定ください)				配達指定日		月 日	
		* 期日指定をご希望の場合、ご入金のタイミングによっては、ご対応できない場合もございます。							
配達時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 8時~12時		<input type="checkbox"/> 12時~14時		<input type="checkbox"/> 14時~16時	
		<input type="checkbox"/> 16時~18時		<input type="checkbox"/> 18時~20時		<input type="checkbox"/> 18時~21時		<input type="checkbox"/> 19時~21時	
支払方法	必須	<input type="checkbox"/> 銀行振込				<input type="checkbox"/> コンビニ支払			

備考欄				組合使用欄	S	D
-----	--	--	--	-------	---	---