

# クオ・カード購入申込書

埼玉勤労者サービス行

FAX 048 - 844 - 0013

お申込日	年 月 日 ( )						
氏名 (会社名・ 団体名)					ご担当者		
ご住所 (送付先)	〒						
電話番号			FAX				
お 申 込 内 容	内 訳			枚数	合計金額	カードデザイン	
		500円	530円 × 枚 = 円	枚	円	ピンクのブーケ・ハイブリッド	
		1,000円	1,040円 × 枚 = 円			黄色い花束・ヨット	
		2,000円	2,000円 × 枚 = 円			ピンクのバラ・黄色いカラー	
		3,000円	3,000円 × 枚 = 円			カラーの花束	
		5,000円	5,000円 × 枚 = 円			スイートピー	
		500円	530円 × 枚 = 円	枚	円	ピンクのブーケ・ハイブリッド	
		1,000円	1,040円 × 枚 = 円			黄色い花束・ヨット	
		2,000円	2,000円 × 枚 = 円			ピンクのバラ・黄色いカラー	
		3,000円	3,000円 × 枚 = 円			カラーの花束	
		5,000円	5,000円 × 枚 = 円			スイートピー	
		500円	530円 × 枚 = 円	枚	円	ピンクのブーケ・ハイブリッド	
		1,000円	1,040円 × 枚 = 円			黄色い花束・ヨット	
		2,000円	2,000円 × 枚 = 円			ピンクのバラ・黄色いカラー	
		3,000円	3,000円 × 枚 = 円			カラーの花束	
		5,000円	5,000円 × 枚 = 円			スイートピー	
	総合計				枚	円	
	無料 カードケース	クオ・カード購入枚数分、「ケース」をお付け致します。追加注文の場合は5円(税込)で販売致しております。					
		紙ケース		封筒	追加 _____ 枚		
備考							
納品希望日	年 月 日 ( )						

弊社記入欄

年 月 日

上記の申込みを確認いたしました。

(株)埼玉勤労者サービス 〒330-0063 埼玉県さいたま市浦和区高砂4丁目4番17号

TEL:048-844-0012

FAX:048-844-0013

営業時間 平日9:00 ~ 16:00

受領者