

お 申 込 者 記 入 欄

申込日	年 月 日	お名前	フリガナ	電話番号	1.ご自宅	2.ご勤務先
			様		()	()
ご住所	〒□□□□-□□□□			日中の連絡先	()	
領収書	有 ・ 無	《宛名》 《但し書》				
引取日時	年 月 日 / 時 分頃 営業時間10:00～21:00（18:00以降のご注文については翌日渡しとなる場合がございます。）					

※ご記入いただいた個人情報、ご依頼を受けた商品の準備及び、装丁等のお問合せなどに使用させていただきます。

賞品名	1セットの金額(円)			セット内容(券種×枚数)			セット数	合計金額(円)			ご利用の手引
例		5	0 0 0	1,000円券×		5	枚		5	2 5 0 0 0	有・無
優勝				1,000円券×			枚				有・無
準優勝				1,000円券×			枚				有・無
3位				1,000円券×			枚				有・無
4位				1,000円券×			枚				有・無
7位				1,000円券×			枚				有・無
10位				1,000円券×			枚				有・無
ブービー賞				1,000円券×			枚				有・無
参加賞				1,000円券×			枚				有・無
ドラコン賞				1,000円券×			枚				有・無
ニアピン賞				1,000円券×			枚				有・無
ベストグロス賞				1,000円券×			枚				有・無
バーディー賞				1,000円券×			枚				有・無
大波賞				1,000円券×			枚				有・無
小波賞				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
				1,000円券×			枚				有・無
合 計							枚				

■のしにコンペ名をお入れいたします。

コンペ名		コンペ名印刷	要 ・ 不要
------	--	--------	--------

《備考》

お申込みにあたっての注意点

- 1.ギフト券の券種について・VJAギフトカードは1000円券のみの取扱となります。
- 2.お支払方法について・・・ 現金のみのお支払いとなります。
- 3.配送について…………… 当店では行っておりません。
- 4.返品について…………… 購入申込後の返品・変更はいたしかねますので、ご注意ください。

《取扱店:カルミアサービスセンター》 TEL 0532-53-7955 FAX 0532-56-6112 または 0532-56-0511
※FAXにてご注文いただいた場合は、当店から折り返しお電話にてご連絡させていただきます。

当店使用欄	
ギフトカードNo.【	～】
《備考》	