

受付番号：

東近江市三方よし商品券購入申込書

太枠内をご記入ください。

令和 年 月 日

氏名(企業名)	担当者名 ()
住所	〒
連絡先	
使用目的	<input type="checkbox"/> 贈答 <input type="checkbox"/> 福利厚生 <input type="checkbox"/> その他 ()
使用予定日	令和 年 月 日 *使用期限の関係上、使用の予定日を記入してください。
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 *いずれの場合も、入金後にお渡しします。
領収書宛名 (必要な場合は記入してください)	
購入金額	円 (1000円券 × 枚)
組合せ	枚× 組 ・ 枚× 組 ・ 枚× 組

備考欄：

※郵送での申込分には、お渡し日等の連絡をさせていただくためご都合のつく時間及び連絡先を記入してください。

*以下には記入しないでください (*押印時、日付の記入をしてください)

引渡予定日：令和 年 月 日

受付印	データ入力	発券担当印	確認者印	入金確認印	引渡印	受取サイン欄
商品券番号	～					

東近江市三方よし商品券購入申込書控え

受付番号

様

お引渡予定日：令和 年 月 日

購入金額 円

* 引渡し時に本人確認をさせていただきますので、運転免許証・社員証等を持参してください。

* 引渡し日までに入金をお願いします。