

申込日 年 月 日

FAX 返送先 : 058-201-6871 (土日祝休)

ぎふ旅コイン運営事務局行

【ぎふ旅コイン追加発注申込書】

施設名 : _____ (担当者名 : _____)

住所 : 〒 _____

電話番号 : _____ FAX 番号 : _____

※希望するものにチェックをお願いします。(50枚単位で発注ください)

※5 営業日以内に発送いたします。運送状況等により変更となる場合がございます。

ポイントカード希望枚数	
<input type="checkbox"/>	ポイントカード 50 枚
<input type="checkbox"/>	ポイントカード 100 枚
<input type="checkbox"/>	ポイントカード 300 枚
<input type="checkbox"/>	ポイントカード () 枚

※注意点※

キャンペーン期間中を見越した“ぎふ旅コイン”の発注依頼をお願いいたします。
短期間での連続発注の申込はお控えいただくよう、ご協力をお願いいたします。
ご希望に添えない場合がございます。

※上記以外のポイントカードをご希望の施設様は () かつこ内に必要枚数のご記入をお願いいたします。
(最小 50 枚からとなります。配付枚数には限りがありご希望に添えない場合がございます。)

【問い合わせ先】

ぎふ旅コイン事務局 TEL : 058-201-6870

受付期間 : **令和 4 年 7 月 7 日 (木) 15 時まで**

受付時間 : 平日 10 時 ~ 17 時 (土日祝除)

下記事務局管理のため記入しないでください。

管理 NO								~						
-------	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

ぎふ旅コイン追加発注申込書は返信いたしますので、
必ず電話・FAX 番号のご記入をお願いいたします。

事務局受領印