

FAX.076-224-8113

(株)金沢商業活性化センター行



まちPサービス券申込書

団体・企業名	フリガナ -----	印
担当者名		
住所	〒 -	
TEL・FAX	(TEL) - - (FAX) - -	
URL		
業種		
利用目的	下記のいずれかに○印を付けてください。 <input type="checkbox"/> 自社内利用 <input type="checkbox"/> サービス(円以上で サービス) <input type="checkbox"/> その他()	



注文内容 (各券10枚1セット)

商品名	数量	単価(税込)	金額(税込)
100円券	セット	950円	円
200円券	セット	1,850円	円
400円券	セット	3,650円	円
合計			円

受取希望日

平成

年

月

日

時

