

# 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
担当者名	
住所	〒 -
TEL・FAX	(TEL) - - (FAX) - -
MAIL	
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	金額
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

※サービス券は非課税です。

受取希望日

令和

年

月

日

時