

制限付チケット登録番号 _____

住所

契約者名

TEL

担当者名

制限付専用チケット発行依頼書

下記に記入した内容、条件にて発行をお願いします。

- (1) 乗車氏名 _____ 全角で12文字
印字希望 _____
- (2) セット数 _____ セット (1セット30枚)
- (3) 有効期限 平成 年 月 日 まで (有効期限は最長で2年間です)
- (4) 金額制限 ① ¥9,990と印字します
② あり ¥ _____ 限度 (最高は¥9,990です)
(どちらかに○印をつけてください。②の場合は金額を記入ください)
- (5) 送付日 ※ 原則として、ご注文受付日の翌々営業日までに発送します
- (6) 配送方法 福山通運の「貴重品扱い」にて宅配送付します

※本依頼書はファックスで受け付けます。

※本依頼書は注文の都度必要です。恐れ入りますがコピーをしてご利用ください。

お問合せTEL:082-243-2552 FAX:082-243-2547

(27.07.01 改訂)