



# 瀬高カントリークラブラウンド券 申込書

該当する□に✓点を入れてください。

申込日 年 月 日

お 申 込 人	フリガナ	会員コード (会社使用欄)														
	お名前 (本人署名)	生年月日 (西暦)	年	月	日	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女									
	フリガナ															
	ご住所	都 道 区 市	府 県													
	自宅電話	-	-	納品先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 (備考欄に記入)											
携帯電話	-	-														
E-mail																

商品名	単 価	消費税	数 量	金 額(税込)
瀬高カントリークラブラウンド券	32,000円	3,200円		円

お 支 払 い 方 法	一括払い	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> クレジットカードによる一括払い (カード情報記入欄にご記入ください)								
	<input type="checkbox"/> お振込み (※お振込みの利用明細票のコピーまたは画像を添付してください)	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">カード情報記入欄</th> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master</td> <td>● CVV <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club</td> <td>● カード有効期限 ( <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 )</td> </tr> <tr> <td>● カード記載 ( <input type="text"/> )</td> <td>● カード番号 <input type="text"/></td> </tr> </table>			カード情報記入欄		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master	● CVV <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club	● カード有効期限 ( <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 )	● カード記載 ( <input type="text"/> )
カード情報記入欄											
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master	● CVV <input type="text"/>										
<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Diners Club	● カード有効期限 ( <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 )										
● カード記載 ( <input type="text"/> )	● カード番号 <input type="text"/>										
<p>● お振込日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 (入金確認後商品発送)</p> <p>沖縄県農業協同組合 久志支店 普通 No.0015615 カブシキガイシャ イーエイトピーイー 株式会社 E8PA ダイヒョウトリシマリヤク イナミネマサヤ 代表取締役 稲嶺正也</p> <p>領収書は金融機関への振込依頼書をもって領収証に代えさせていただきます</p>											

同 意 欄	ご購入に関して、商品とサービスの提供に本規約内容を 適時更新及び改定する権利を有します。	日付 年 月 日
	ご同意いただく場合は、右の署名欄にご署名ください。	本人署名

備考	配送希望日 年 月 日
----	-------------

**【お申込時のご注意】※必ずお読みください**

- クレジットカード決済の場合、FAXのみの受付になります。  
カード情報を記入後、FAX番号0980-55-8369までお願い致します。
- メールアドレスもお分かりの方は、必ず記載お願い致します。
- 弊社から確認のため、お電話させて頂く場合がございます。
- 申請書を提出した日から8日以内に解約手続きをした場合、購入代金は100%返金されます。

