

ジェフグルメカード申込書(JATA会員専用)

FAX送付先 03-3504-1753

平成 年 月 日

旅行業登録番号 ※必ずご記入ください	観光庁長官登録旅行業 第_____号 _____知事登録旅行業 第____種____号 _____知事登録旅行業者代理業 第_____号
-----------------------	--

会社名	部署
ご担当者	ご担当 様
連絡先	TEL
納入先	〒 _____ TEL _____ (上記連絡先と異なる場合に記入して下さい)
納入希望日	平成 年 月 日
お支払予定日	平成 年 月 日 ご入金確認後、発送致します
お振込先銀行	三菱東京UFJ銀行 虎ノ門中央支店 普通預金口座 1171999 口座名義 株式会社ジャタ

(A) グルメカード

申込枚数	単価	金額(円)
枚	495	

※お申込みは、100枚以上の注文とさせていただきます。

(B) 付属品

付属品名	数量	単位	金額(円)
パッケージ(封筒)		枚	無料
加盟店リスト		枚	無料

注文先・代金振込先

株式会社ジャタ
 東京都千代田区霞が関3-3-3
 全日通霞が関ビル4F
 TEL:03-3504-1751

商品問い合わせ先

株式会社ジェフグルメカード
 東京都港区浜松町1-29-6
 浜松町セントラルビル9F
 TEL:03-5403-1063 担当:営業部 関