

株式会社ジャックス カード・ペイメントサポートセンター 行

FAX: 03-6758-0718

TEL: 03-6758-0717

(平日10:00~17:00)

※審査受付部署と異なります。

入力必須箇所

## 申込書・佐川急便専用パック発注書

発注日	20●● 年 4 月 1 日		
貴社名	株式会社●●不動産		
支店名等	渋谷店		
電話番号	03 - 1234 - 5678	ご担当者	家賃 様
納品先住所	〒 ▲▲▲-●●●● 東京都渋谷区恵比寿1-2-3 ●●ビル2F		

品名	品番	発注数
VICCS-PAYMENT	申込書 13C862	20 名様分 (10名様分以上でご記入ください)
	申込書 13C	名様分 (10名様分以上でご記入ください)

※お申込書は納品までに2営業日ほどかかります

- 品番は申込書表紙の右下に原則記載されております。
- ご不明の場合は、弊社担当者迄お問い合わせください。

品名	発注数
佐川急便専用パック (J-Transs)	5 · 10 · 20 部 (○をつけて下さい)

※佐川急便専用パックは納品までに約2週間ほどかかります

<ジャックス使用欄>

検印	受付印