

会員資格  
喪失者用

永年勤続褒賞記念品 自宅配送申込書

企業番号

0

こちらは会員資格喪失者に記念品を自宅配送するための申込書です。

会員資格喪失者がいない場合、この報告書の提出は不要です

会員番号		氏名	該当年に <input checked="" type="checkbox"/>	資格喪失日
			<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20	/
記念品 配送先 (自宅)	住所	〒		
	電話番号	※必ずご記入ください		
	備考			

会員番号		氏名	該当年に <input checked="" type="checkbox"/>	資格喪失日
			<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20	/
記念品 配送先 (自宅)	住所	〒		
	電話番号	※必ずご記入ください		
	備考			

会員番号		氏名	該当年に <input checked="" type="checkbox"/>	資格喪失日
			<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 20	/
記念品 配送先 (自宅)	住所	〒		
	電話番号	※必ずご記入ください		
	備考			

- <ご注意>
- ・この申込書は、必ず記念品請求書と一緒にご提出ください。
  - ・会員資格喪失者は、請求書の氏名の左に「\*」が印字されています。
  - ・発送は11月中旬以降を予定しています。その時点でのお住まいをご記入ください。
  - ・宅配便等で配送しますので、必ず電話番号をご記入ください。万一記入されず、配送されなかった場合でも、**当方は責任を持ちません**。
  - ・確認用にこちらの申込書のコピーを取り、保管をお願いします。