

# リスブラン ポイントクラブ 応募用紙

応募日: 年 月 日

ポイント申込 (どちらかに○をつけてください)	① 初めて (未会員)	② 2回目以降 (会員番号: ※ )
----------------------------	-------------	--------------------

※太枠内をご記入いただき、対象部分を添付してお送りください。

※2回目以降の場合、会員番号 (POINT CLUB NO.) がわかりであれば、会員番号とお名前のみご記入いただければ結構です。

フリガナ		大正			
お名前	※	昭和	年	月	日
	男 女	平成			
ご住所	〒 -	都 道	郡 市 区	府 県	区 町 村
電話番号	( )	FAX番号	( )		
e-mail (e-mailでの発送案内を希望される場合は、メールアドレスをご記入ください。)					

交換希望製品及びグッズ名	必要ポイント	個数	交換希望製品及びグッズ名	必要ポイント	個数
			記入例 PWSハンドクリーム 40g	500 POINT	1ヶ
合計応募ポイント:				POINT	

リスブランに対するご意見及びご感想	

お届け先 (どちらかに○をつけてください。)	① 下記ご購入店 ※ご指定がない場合は、購入店にお届けします。	② ご自宅
ご購入店名 または ストアー印 (必ずご記入ください。)	ご購入店名 または ストアー印	

応募受付時・リスブラン使用欄

<シール貼付欄>

- ※シール状の対象部分は、この欄に貼付してください。
- ※キリトリ線で切り離れた対象部分は、そのままとめてお送りください。
- ※この応募用紙は、折り線に沿って2ツ折りにしてください。