

割引指定店登録申込書

盛岡市勤労者福祉サービスセンター行
FAX 019-653-1899

平成 年 月 日

御社（店）名	
所在地	
電話番号	
担当者	

会員証提示による会員の特典として想定しているサービス内容をご記入ください。

I 特典としてお考えの内容（番号へ〇をつけ、特典内容をご記入ください。）

- 1 商品の割引等
 - お買上げ総額（税込み・税抜き）の _____ %割引
 - お買上げ総額（税込み・税抜き）の _____ 円割引
 - その他 _____
- 2 粗品プレゼント（具体的にありましたらご記入ください。）
_____ プレゼント
- 3 無料サービス(提供)（具体的にありましたらご記入ください。）
_____ を無料サービス（提供）
- 4 ポイントカード
 - 通常時の _____ 倍ポイント加算
 - その他 _____
- 5 クーポン券等の利用サービス

- 6 その他の特典

II 上記特典を受ける場合の条件（具体的にご記入ください。）

- 1 購入金額
_____ 円以上購入（税込み・税抜き）
その他 _____
- 2 来店者数
_____ 人以上の来店 _____ 人までの利用
その他 _____
- 3 対象商品
_____ を購入 _____ を注文
その他 _____
- 4 その他の条件
