

エルベラン夙川倶楽部カード 申込書 (登録料 税込100円)

(登録料はこども基金に寄付させていただきます。ご協力お願いいたします。)

カード番号記入欄(スタッフが記入いたします※右詰め)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

下記の通り申し込みます。

- ※1. エルベラン夙川倶楽部カード は1年間ご利用がなければ失効致します。ご注意ください。
- ※2. 必ず精算前にカードをご提示ください。ご精算後の割引、後日ご来店時の合算は致しかねます。
- ※3. カードはご本人様限り有効です。不正使用が判明した場合、カード使用を停止させていただきます。

以上の注意点に同意し申し込みいたします。 YES

| | | | | |
|-----------------------|---------------------------|-------|----|---------|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 西暦 | 年 月 日 | 性別 | 男・女・その他 |
| 住所 | 〒 - | | | |
| 電話番号 | | | | |
| メールアドレス | | | | |
| あなたの記念日 | | | | |
| エルベランオンラインショップのご利用の有無 | 有 or 無 | | | |
| 主な購入目的 | フォーマルギフト・パーソナルギフト・自宅用・その他 | | | |
| 良く利用する洋菓子店 | | | | |

<以下、事務局記入欄>

| | |
|-------|----------|
| 申込日 | 令和 年 月 日 |
| カード番号 | |
| 受付担当者 | |
| 備考 | |