

■ポイントを贈る方

お名前（メンバーズカードのご契約者様）	サイン	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----	--------------------------

カード No. _____

□ポイントを受け取る方

お名前（メンバーズカードのご契約者様）	サイン
---------------------	-----

カード No. _____

ご依頼人様より _____ 年 _____ 月 _____ 日に
_____ ポイントを移します。

※譲渡は 1,000 ポイント単位となります。

※ポイント譲渡の上限は「10万円/年間」となります。

※ポイント移行時にポイントが不足していた場合など移行できないことがあります。

※ご記入いただきました個人情報はこのサービスに限り限り利用し当社ホームページの『個人情報の取り扱いに関する公表事項』に基づいて管理します。

※贈る方の本人確認は必要となります。

- ・受付者は譲渡元・先のメンバーズカード No. を確認してからサインをいただいでください。
- ・記入欄には必ず日付記入と捺印をお願いします。

取扱者記入欄		
受付	処理	確認
/	/	/