

受付日： 年 月 日

送信方向

ホール様記入

店舗番号	WEB DL版	店舗名	様
------	------------	-----	---

お客様記入欄 ※数字はハッキリとお書きください				
商品番号	商品名	個数	カタログ名	ポイント
1				
2				
3				

ご依頼主 ※番地・アパート名・部屋番号なども正確にご記入ください				
お名前	フリガナ		電話番号(携帯電話等、普段連絡の取れる番号をご記入ください)	
ご住所	〒		様	
ご住所	〒		都道府県	
ご住所	〒		生年月日	
			M・T・S・H 年 月 日	
ご住所	〒		性別	
			男・女	
ご住所	〒		会員番号	

お届け先 ※お届け先が上記(ご依頼主)と同じ場合はご記入頂く必要はありません				
お名前	フリガナ		電話番号(携帯電話等、普段連絡の取れる番号をご記入ください)	
ご住所	〒		様	
ご住所	〒		都道府県	
ご住所	〒		生年月日	
			M・T・S・H 年 月 日	
ご住所	〒		性別	
			男・女	
ご住所	〒		会員番号	

切り取り線

受付日： 年 月 日

商品番号	商品名	個数	カタログ名	ポイント数
1				
2				
3				

商品を2つ以上(同一物含む)お申込みの場合、到着が別々になる場合がありますのでご了承ください。

※商品の返品は、基本的にお受けできません。お届け先が、転居・長期不在等の理由により保管期間を過ぎた商品については、商品の特性上、処分させていただく場合もございます。その際は商品の再送、ポイントの返還は致しかねますのでご了承ください。※商品は原則として約2週間でお届けいたします。商品到着後は早めに開封し、賞味期限をご確認の上、冷蔵・冷凍など商品の取扱いに充分ご注意ください。※年末年始、夏期休暇前後、ゴールデンウィークのご注文分は商品のお届けに3週間以上かかる場合がありますので予めご了承下さい。※注文が集中した商品や、商品の欠品が出た場合、ご連絡の上商品をお替えて頂く場合がございます。予めご了承下さい。※一部離島へのお届けができない場合もございますので、予めご了承ください。こちらよりご連絡致します。

ご不明な点等ございましたら、下記サイクルメンバー倶楽部事務局までお問い合わせいただくか、ホームページよりお問い合わせください。

サイクルメンバー倶楽部事務局



0120-3196-73

※携帯・PHSからもご利用になれます。

営業日 月曜日～金曜日(土日・祝日、年末年始を除く)

営業時間 月曜日～金曜日 9:30～18:00

ホームページ：http://chodama.mars-tohken.co.jp

個人情報の取り扱いについて

当社では、お客様の大切な個人情報(お名前、ご住所、電話番号など)をお預かりし、適切に管理するとともに、個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守いたします。

1. お客様からお預かりした個人情報は、ご注文いただいた商品のお届けをはじめ、新商品・サービスに関する情報の提供のために利用させていただきます。
2. お客様の個人情報は、個人情報の管理に関する契約を締結した業務委託会社へ、お客様に明示した利用目的の達成に必要な範囲内で委託いたします。
3. 本サービスはお申し込み頂きましたサイクルメンバー倶楽部加盟店にかわって商品を配送するサービスであり、お預かりした個人情報を申込み加盟店と共同利用いたします。
4. 当社個人情報の取り扱いに同意頂いた上でお申し込みください。個人情報の提供はお客様の任意ですが、ご提供いただけない場合、商品のお届け等に支障が生じることがございますのでご了承ください。

詳しくは当社のホームページの「個人情報保護方針」および「開示対象個人情報について」をご覧ください。 URL: http://www.mars-tohken.co.jp/policy/

また、個人情報のお問い合わせ、訂正、削除及び、開示をご希望されるお客様は、下記のお問い合わせ窓口までご連絡ください。

■個人情報に関するお問い合わせ窓口及び苦情のお申し出先

株式会社マーストーンソリューション 個人情報問合せ窓口

TEL: 03-3352-8560 FAX: 03-3352-8579 e-mail: info@mars-tohken.co.jp

受付日：記入不要 年 月 日

記入例

ホール様記入	
記入不要	記入不要

店舗番号	記入不要	店舗名	記入不要様
------	------	-----	-------

お客様記入欄 ※数字はハッキリとお書きください																							
商品番号	商品名				個数	カタログ名																	
1	DN-22684	ローストビーフ				1	バッキンガム宮殿				記入不要												
2	BW-22479	辛子明太子				3	アクロポリス				記入不要												
3																							
ご依頼主 ※番地・アパート名・部屋番号なども正確にご記入ください																							
お名前	フリガナ スズキ イチロウ					電話番号(携帯電話等、普段連絡の取れる番号をご記入ください)																	
	鈴木 一郎					0	4	2	2	3	6	×	×	×	×								
ご住所	〒	1	8	0	—	0	0	1	4	東京		都道府県	生年月日	M・T・S・H	56	年	7	月	7	日	性別	男	女
	武蔵野市関前●●-●● コーポ武蔵野 101号室										会員番号	0	0	7	7	0	5						
お届け先 ※お届け先が上記(ご依頼主)と同じ場合はご記入頂く必要はありません																							
お名前	フリガナ タナカ ノゾミ					電話番号(携帯電話等、普段連絡の取れる番号をご記入ください)																	
	田中 のぞみ					0	7	2		6	8	5	×	×	×	×							
ご住所	〒	5	6	9	—	0	8	0	4	大阪		都道府県											
	高槻市紺屋町●●-●● グリーンハイツ 403号室																						

..... 切り取り線

受付日：記入不要 年 月 日

商品番号		商品名	個数	カタログ名	ポイント数
1	DN-22684	ローストビーフ	1	バッキンガム宮殿	記入不要
2	BW-22479	辛子明太子	3	アクロポリス	記入不要
3					

※「記入不要」部分につきましてはお客様のご記入は必要ございません。(加盟店様にて記入いただきます。)

商品交換のお申し込みは加盟店様のカウンターにて承っております。
なお、商品の交換ポイントや所持ポイント等につきましては、ご利用の加盟店様にてご確認くださいませ
ようお願いいたします。