

貯める台紙



貯める台紙が複数ある場合には通し番号をご記入ください。

枚目 / 枚中

3 NUTRI: をお貼りください ※同じ色のみ貼付。違う色は別の台紙に。							合計	pt		
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日
3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日	3 NUTRI: 有効期限 20XX年X月X日

<input type="checkbox"/> 今回が初めてお申込みの方	<input type="checkbox"/> 2回目以降のお申込みの方	フリガナ 病院・施設名	
フリガナ		フリガナ	
ご所属	ご担当者名		
メールアドレス	メールアドレスをご記入で、WEBマイページがご利用いただけます。		
ご住所	〒 —		
電話番号	— (日中のご連絡先) —		

【個人情報の取り扱いについて】本申込書にご記入いただいた個人情報について、商品・サービスの改善・開発、商品・サービスに関するダイレクトメール・電話・訪問等によるご案内、アンケートの実施、その他これらに付随する業務を行うために必要な範囲内において利用させていただきます。個人情報の取り扱いについては、ニュートリー企業サイトの個人情報保護方針の「個人情報の取り扱いについて」をご覧ください。 <http://www.nutri.co.jp>

必ずお読みください！

- 本プログラムは、病院・施設様が対象です。同一施設様内での複数登録はご遠慮ください。●貯める台紙にご担当者様のメールアドレスをご記入いただくと、WEBマイページをご利用いただけます。●ご担当者様やアドレスを変更された場合には、ニュートリーポイントプログラム係(☎0120-219-038)までご連絡ください。●シールに記載の有効期限が本プログラムの有効期限です。有効期限内にニュートリーポイントの登録、賞品の交換手続きを行ってください。●有効期限の期限切れシール、記載がないシールはご利用いただけません。●ニュートリーポイントの登録は、貯める台紙をご利用いただき、必ずご郵送ください。●賞品の交換は、WEBマイページにて交換申請をお願いいたします。WEBマイページをお持ちでない方は、「使用用紙」をFAXまたは郵送にてお送りください。●写真はすべてイメージです(賞品カタログの詳細は弊社企業サイトをご覧ください)。
- ニュートリーポイントは、現金との交換やニュートリー製品購入時のお支払いにはご利用いただけません。●賞品の仕様、デザイン、メーカー等は、予告なく変更する場合があります。●ご希望の賞品在庫切れの場合は、ニュートリーポイントを返還いたします。改めて、別の賞品をお選びください。●賞品のお届け先は、ご登録いただいた住所のみになります。●賞品のお届け日時のご指定はできませんので、予めご了承ください。●お届けした賞品に破損や欠陥がある場合を除き、交換申請後の変更・キャンセルはできません。●お届けした賞品に破損や欠陥がある場合は、賞品のお届け日から1週間以内にニュートリーポイントプログラム係(☎0120-219-038)までご連絡ください。ただし、保証書のある賞品については、保証内容に従うものとします。●複数の賞品をまとめて交換申請された場合でも、別々にお届けする場合があります。●賞品の交換申請が集中する時期には、お届けまでに日数を要する場合があります。●病院・施設様のご都合で賞品をお受け取りにならなかった場合でも、ニュートリーポイントは減算されます。●ニュートリーポイントの汚損・紛失(郵便途上での紛失等)について、弊社では責任を負いかねますので、ご了承ください。●ID・パスワードは、お客様ご自身で大切に保管してください。

➡「貯める台紙」はWEB上でダウンロードできます。 <http://www.nutri.co.jp/point/>

➡ 太枠内は必ずご記入ください