

郵送でのお申し込み方法

- ① 下の「商品交換申込書」に、必要事項を記入。
- ② お手持ちの封筒に「商品交換申込書」と「カタログ交換券」または「旧アルビスポイント券」を入れ封をする。
- ③ 宛名用紙を切り取り、封筒の表にしっかりと貼ってください。
(はがれないようにセロハンテープなどで貼り付けてください)
封筒にも、お客様のご住所・お名前を必ずお書きください。
- ④ ポストに投函する。※切手は不要です。

投函後10日前後でお届けします。
(一部商品が品切れ等でお届けが遅れる場合はご容赦ください。)

100枚以上の券を送られる場合は宅配便の「着払い」をご利用ください。

お問い合わせ ☎ 0120-520-661 (通話料無料)
受付：午前10時～午後8時(年末年始除く)

商品交換申込書

※「お届け先」にお間違いのないよう、黒のボールペン等ではっきりとご記入ください。

お届け先		ご依頼主	
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※必ずご記入ください		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※必ずご記入ください	
TEL <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		TEL <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ふりがな <input type="text"/>		ふりがな <input type="text"/>	
住所 <input type="text"/> 都道 <input type="text"/> 府県		住所 <input type="text"/> 都道 <input type="text"/> 府県	
ふりがな(姓) <input type="text"/> (名) <input type="text"/>		ふりがな(姓) <input type="text"/> (名) <input type="text"/>	
氏名 <input type="text"/> 様		氏名 <input type="text"/> 様	
メールアドレス <input type="text"/> @ <input type="text"/>		メールアドレス <input type="text"/> @ <input type="text"/>	

お届けの希望時間帯 午前中 12時▶16時 16時▶18時 18時▶21時 ※一部商品並びに一部地域ではご希望に沿えない場合がございます。

ポイントをとめているアルビスのお店 Ponta会員ID

申込番号	商品名	色・柄・サイズ	カタログに表記の券の枚数	個数	枚数×個数
合計				個	枚

※申込書が足りない時はコピーしていただくか、必要事項を記入したメモでも代用できます。
※ご記入いただいた個人情報は交換商品のお届け、それに関連するお客様への対応のみに使用させていただきます。
※商品お届けの際、当社が適切と判断した企業のカタログ等を同封させていただく場合がございます。ご了承ください。

A140

2520390
神奈川県相模原市南区
鵜野森1-24-1
ポイント交換カタログ係
東京投注センター行
(アライヴロケーション)

料金受取人私郵便

座間局承認
224

差出有効期限
2021年1月31日

切手不要

お名前	
お電話番号	
様	
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※封筒の裏面にも「お名前」「ご住所」のご記入をお願いします。

印刷ができないお客様は店頭で商品交換申込書をお受け取りください。

