

セコムの食ポイントプログラム応募用紙

■必要事項をご記入のうえ応募してください。

●お届け先住所 いずれかにチェック☑をつけてください。

ご登録住所

ご登録住所以外 ↓ 下記へご記入ください。

お名前	フリガナ	郵便番号	□ □ □ □ □ □ □ □					
	都道府県		市区					
ご住所	電話番号							

●引換えご希望商品

商品番号	ポイント(①)	数量(②)	計(①)×(②)	商品名
	ポイント		ポイント	
	ポイント		ポイント	
	ポイント		ポイント	
	ポイント		ポイント	
合計			ポイント	

●お届け希望日 商品によってはお届け希望日がお受けできない商品や、お届け希望日が必ず必要な商品がありますのでカタログまたはホームページでご確認下さい。

指定なし

指定あり (年 月 日)

●お届け希望時間

指定なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時