



ウェルズサセボ スイーツ割引利用申請書

【確認書】

☐割引での利用は、**会員のみ**です。 ☐会員証（カード）を必ずご提示下さい。
☐会員以外の方は、一般料金での利用となります。

ご利用日	令和	年	月	日	※来店時に、会員の方にご記入いただく。	
会員番号	会員氏名			事業所名		
助成金請求内訳(必要事項を記入して、請求時に本申請書を請求書に添付してください)						
5・6月号 掲載	店舗名:チームクサトタイヨウ(宮共生会)					
商 品 名	一般料金	会員料金	対象個数	購入額	助成単価	助 成 額
Aセット	1,050 円	525 円	個	円	525 円	円
Bセット	1,520 円	760 円	個	円	760 円	円
Cセット	2,000 円	1,000 円	個	円	1,000 円	円
	円	円	個	円	円	円
	円	円	個	円	円	円
合計				円	—	円

以下は、提携事業所記入

【予約受付時】

予約受付日	年 月 日
受 付 者	
↓以下の情報を漏れなく控えてください↓	
会員番号	—
会員氏名	
連 絡 先	
注 文 数	商品名の個数欄に記載
受取日時	月 日 時 分

【来店時】会員証の確認、注意事項

担当者名:	
(1)会員証の確認	【 OK ・ NG 】
※会員証の提示がない場合、一般料金扱いです	
(2)会員番号・氏名・事業所 が記載されているか確認	【 OK ・ NG 】
(3)予約時の商品名・個数に間 違いないか確認	【 OK ・ NG 】

【担当者の方へ】利用済みの割引利用申請書は、ウェルズサセボ事務局へ事前に FAX をお願いします。