



その場で発行！ 全館共通！ 自然の薬箱ポイントカード

右のお申込書にご記入いただき、各階店頭までお持ちください

自然の薬箱ポイントカード会員規定（2014.10.16～）

■ご入会

- ・申込書に必要事項をご記入の上、各階レジへお申込み下さい。
- ・Naturalist 会員は年会費 ¥3,500、Kusuribako 会員は年会費無料です。
- ・Kusuribako 会員は、ダイレクトメールによる各種案内をお受け取りいただくことがご入会の必須条件となります。

■特典

- ・ご利用金額 100 円（税抜）ごとにポイントを加算いたします。毎回ご精算時にご提示下さい。
- ・Naturalist 会員のポイント還元率は、ご利用累計金額 10 万円未満はご利用金額の 3%、ご利用累計金額 10 万円以上で 4%、以降 10 万円ごとに 1%ずつアップします（最高 10%還元まで）。ご利用累計金額は 1 年ごとにリセットされます。
- ・Kusuribako 会員のポイント還元率は、ご利用金額の 1%です。
- ・貯まったポイントは、1 ポイント=1 円と換算し、次回以降のご利用時にお使いいただけます。ポイントご利用の際には必ずポイントカードをご提示ください。
- ・Naturalist 会員は、ご入会時特典（詳しくは店頭でお問合せください。なお、事前のお断りなく内容を変更する場合があります。）の他、ボディワークスタジオのレッスンが会員価格にでご利用いただけます。また、季節のお知らせや、お誕生日特典カード、お得な情報をダイレクトメール、E-mail 等でご案内いたします（ダイレクトメール発送・メルマガ配信ご希望の方のみに発送します。）。
- ・ポイントカードは、自然の薬箱全館でご利用可能です。

■有効期間

- ・Naturalist 会員は、ご入会 1 年後、会員をご継続の場合には前年度取得分のポイントが繰越可能です。会員をご継続されない場合は、会員失効の時点でポイントが失効いたしますのでご注意ください。
- ・Kusuribako 会員のポイントの有効期限は、ご入会后 1 年間です。前年度取得分のポイントは繰越できません。

■ご注意

- ・ポイントカードのご利用は、会員ご本人様に限らせていただきます。また、会員様以外とご一緒にグループ・団体・貸切でご利用の際、会員様が一括でお支払いの場合のポイント加算は、上限を 1,000 ポイントとさせていただきます。
- ・お支払いの際にポイントカードのご提示がない場合、ポイント付与など、全ての会員特典は受けられません。
- ・一部ポイント対象外となるサービス、商品（書籍、講座受講料など）がございます。

■カードの紛失等

- ・カード届け事項の変更・紛失・破損等の際は、自然の薬箱までご連絡ください。

■規約の変更

- ・諸般の事情により予告なく本規約もしくは特典を含む内容を変更することがありますので、予め承知おきください。

■個人情報の取扱いについて

- ・申込書に記載いただく個人情報は厳重に管理させていただきます。お客様の個人情報は、当店からのご案内に限り利用させて頂き、第三者に提供することは致しません。

ポイントカードについてのお問い合わせは・・・

株式会社自然の薬箱 〒464-0850 名古屋市千種区今池 1-2-7 TEL：052-734-3004（代）

自然の薬箱ポイントカード申込書

お客様ご記入欄	
<input type="checkbox"/> Naturalist 会員（¥3,500/年） <input type="checkbox"/> Kusuribako 会員（無料）	
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 再発行	
フリガナ	
お名前	(姓) (名)
ご住所 〒	
TEL	() -
FAX	() -
E-mail	@
DM や E-mail にてお得な情報のご案内を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない（Kusuribako 会員は DM による各種案内をお受け取りいただくことが条件です。）	
生年月日	T・S・H 年 月 日（ 歳）
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他
ご利用されたことのあるサービスにチェックを入れて下さい（複数可）。 <input type="checkbox"/> 漢方相談薬局 <input type="checkbox"/> カフェ&キッチン <input type="checkbox"/> ボディワークスタジオ <input type="checkbox"/> アロマトリートメント <input type="checkbox"/> はり・きゅう <input type="checkbox"/> 講習会・セミナー <input type="checkbox"/> 貸スタジオ・貸会議室 <input type="checkbox"/> その他	
ご記入ありがとうございました	

店舗記入欄	
受付店舗	<input type="checkbox"/> 1F <input type="checkbox"/> 2F <input type="checkbox"/> 5F
担当者	
ご入会日	H 年 月 日
会員種別	<input type="checkbox"/> Naturalist 会員（¥3,500/年） <input type="checkbox"/> Kusuribako 会員（無料）
バーコード	2 0 2 0 1 0
カルテ No.	
備考	