



コロナワクチン接種推進 応援優待サービス

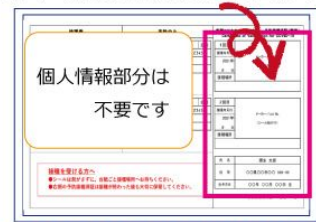
【キャッシュバック申請書】《ご記入日 年 月 日》

お名前	様	印	TEL FAX	
ご住所	〒	見本	e-mail	
お振込み 口座番号 (ご本人)	(金融機関名) (口座名義人)		(支店名) 普通・当座 (口座番号)	
ご購入商品		ご購入 年月日		年 月 日
キャッシュバック 金額	¥	備考		

【キャッシュバック特典条件】

- ① 商品に同梱される【本申請書】
- ② 【コロナワクチン接種済み証】
をメールやFAX または郵送でお送りください

【本申請書】と【接種済み証】を
メールやFAX 又は郵送でお送り下さい



メール

ofuro@24act.co.jp

FAX

03-3305-0910

郵送宛先

東京都調布市仙川町 1-3-27 (株)アクト

①・②受領後にキャッシュバックお振込み致します。 ※ 有効期限：2021.8月末迄

キャッシュバック申請をお待ち申し上げます

株式会社 アクト 〒182-0002 東京都調布市仙川町 1-3-27
tel 03-3308-4126 fax 03-3305-0910
<http://www.24act.co.jp> *社印なきものは無効です*

アクト
印