

サイモンズポイント【マイクレ】お申込書類 チェックリスト

下記チェックリストの書類が揃っているかご確認いただき、★マークがついた書類のご提出をお願いいたします。全ての書類は、ボールペンでご記入ください。

ご記入方法等ご不明な点がございましたら、株式会社サイモンズまでお問合せ下さい。

株式会社サイモンズ TEL: 03-5255-3741 (営業時間：平日 10：00～18：00)

	チェック欄		書類
	記入	捺印	
1			サイモンズ・ポイント【マイクレ】加盟店規約
加盟店規約になります。内容をご確認いただき、お手元で保管をお願いいたします。			
2			★サイモンズポイント【マイクレ】加盟店申込書
3			サイモンズポイント【マイクレ】申込書 記入方法
4			★(任意) サイモンズポイント【マイクレ】コロナ対策マーク申請書
加盟店申込書になります。『サイモンズポイント【マイクレ】加盟店規約』をご確認いただき、内容をご承認の上、ご記入・ご捺印をお願いいたします。 記入方法は『サイモンズポイント【マイクレ】申込書 記入方法』をご確認ください。 『サイモンズポイント【マイクレ】コロナ対策マーク申請書』のご提出は任意です。			
5			★口座振替依頼書
6			口座振替依頼書 記入方法
7			ご請求・ご精算スケジュール
サービスご利用料金に関する書類になります。記入方法及び詳細は『口座振替依頼書 記入方法』をご確認ください。			
8			★サイモンズポイント【マイクレ】情報取扱いに関する覚書(2部)
サイモンズデータベースにアクセスしていただくにあたり、個人情報保護法に基づく個人情報取り扱いの覚書を結ばせていただきます。サイモンズデータベースとは、自店で獲得した会員様の個人情報等を参照いただけるWEBサイトです。 <u>2部ともご記入・ご捺印の上、2部ともご提出ください。</u> 弊社捺印後、1部を貴社(貴店)の保管用として返送いたします。			
9			★アプリ掲載情報に関するアンケート
アプリ内の加盟店情報へ掲載する内容に関するアンケートです。こちらに記入いただいた内容をアプリへ掲載いたします。パソコンでの回答を希望される場合は、下記のメールアドレスへメールを頂ければ、アンケートのフォーマット(word)をメールでお送りいたします。 ◎メールアドレス： sales@symons.co.jp ※件名を「アンケートフォーマット希望」とし、本文に加盟店名をご記入ください。			