

サクラマチクマモトスペシャルクーポン利用要項

九州産交ランドマーク(株)

【申込・お渡し方法】

- ①申込: 申し込み用紙に必要事項をご記入いただき、FAX又はメールにてご返信ください。
- ②回答: ご担当者様へFAX又はメールにて回答いたします。
- ③手仕舞い: 引換日の1週間前に最終の枚数をご連絡ください。
連絡なき場合は、申し込み時に申請いただいた枚数で確定となります。
※途中の枚数変更ご連絡は不要です。手仕舞い時に最終枚数をご連絡ください。
※手仕舞い以降の枚数の変更はお受けできません。予めご了承ください。
- ④請求: 手仕舞い後、請求書を発行させていただきます。
- ⑤入金: 請求書到着後、速やかにご入金ください。
※振込手数料は御社負担となります。
- ⑥引換券: 入金確認後、メール又はFAXにて「サクラマチスペシャルクーポン引換券」をお送りいたします。
- ⑦引換: サクラマチクマモト2階インフォメーションカウンターにて原券とお引換致します。

【注意事項】

- お申し込みは旅行代理店様に限り承ります。
- 販売価格: 1枚 1000円 コミッション: 10%
- クーポンの有効期限は申請いただいた利用予定日より3か月といたします。
- 手仕舞い後のクーポンはすべて買い取りとなります。ご返金は出来かねますので予めご了承ください。
- クーポン1枚の利用金額は1000円です。おつりは出ませんので予めご了承ください。
- クーポンはサクラマチ館内の各店舗でご利用いただけます。(一部利用できない店舗もございます。)
- クーポンの紛失、交換等には対応できかねます。予めご了承ください。

【申込先】

九州産交ランドマーク(株) オペレーションセンター
E-mail : sakuramachi-depot@kyusanko.co.jp
電話番号: 096-325-1218 FAX番号: 096-355-5541

サクラマチクマモトスペシャルクーポン券申込書

この度は「サクラマチクマモトスペシャルクーポン券」のお申込みありがとうございます。
以下をご記入いただき、FAX又はメールにてご返信ください。

◆利用者記入欄

申込日 年 月 日

フリガナ			
お申込者様会社 (又は団体)名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ご担当者様氏名 (フリガナ)			
ご担当者様 メールアドレス			
使用予定日		必要枚数	枚
引き取り日		要項について	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 未確認
請求書宛名			
その他			

◆弊社回答欄

上記承りました。手仕舞い日は()となります。
上記内容に変更がある場合は手仕舞い時にご連絡ください。
※連絡なき場合は上記内容にてご準備させていただきます。

日付: 担当:

◆送信先

九州産交ランドマーク(株) オペレーションセンター
E-mail : sakuramachi-depot@kyusanko.co.jp
電話番号:096-325-1218 FAX番号:096-355-5541