

出産マイル申請書

クラスエル コンシェルジュデスク御中

出産に関するマイル対象慶事について、クラスエル レオマイレージプログラム利用規定第3条第2項に基づき以下のとおり申請します。

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

申請者氏名※	フリガナ										
会員番号							-				
ご連絡電話番号	- -										

※申請者はお生まれになったお子様の親御様に限ります。

ご出産された方	<input type="checkbox"/> 申請者ご本人	<input type="checkbox"/> お相手の方
---------	---------------------------------	--------------------------------

お相手の方	フリガナ										
							-				

※出産マイルにつきましては、申請者ご本人お一人様のみ進呈いたします。
お相手の方がクラスエル会員の場合でも、お相手の方には記念日マイルを進呈することができませんのでご了承ください。

お生まれになった お子様の氏名	フリガナ										
お誕生日					年			月			日

- ・ 本申請書は、ご出産された日付から1年以内にご提出ください。
- ・ 申請期間を経過している場合は、マイルを進呈することができませんのでご了承ください。