

※印刷不要

## るぶる商品申込書(健保脱退者用)

お持ちの「るぶるポイント券」を「ポイント券貼付け台紙」に貼り、必要事項を記載の上封筒に入れて、投函してください。

別途ダウンロードできる「るぶる商品一覧」の中からのみ、商品のお申込が可能です。

2024年度以前に発行したるぶるポイント券との合算利用は出来ません。

〈商品に関するお問い合わせ先〉 ※届かない、発送状況を知りたい、申込が受付されているかの確認 等

るぶる事務局

フリーコール



0120-929-601

ご利用時間 9:00~17:00(土・日・祝日・長期休暇を除く)

※商品供給元/株式会社大丸松坂屋百貨店 松坂屋 名古屋店 お得意様営業第2部

るぶる事務局はトヨタ健保会館とは別の場所になります。社内便では届きませんので必ず郵送ください。

〈るぶる制度に関するお問い合わせ先〉

トヨタ自動車健康保険組合 保健事業室 健康増進グループ

TEL 0565-28-0079(社内線811-6-0563)

(ホームページアドレス) <https://www.toyotakenpo.jp/>

(E-mail) [kenkoudukuri@toyotakenpo.jp](mailto:kenkoudukuri@toyotakenpo.jp)



●お客様控え(申込書は2ページ目にございます) 商品の申込番号・商品名を記入し、保管ください。

|        |  |  |  |  |  | 商品名 | 数量 | 利用点 | 着日 |
|--------|--|--|--|--|--|-----|----|-----|----|
| 申込番号   |  |  |  |  |  |     | 個  | 点   | /  |
| 申込番号   |  |  |  |  |  |     | 個  | 点   | /  |
| 申込番号   |  |  |  |  |  |     | 個  | 点   | /  |
| 申込番号   |  |  |  |  |  |     | 個  | 点   | /  |
| 申込番号   |  |  |  |  |  |     | 個  | 点   | /  |
| 申込番号   |  |  |  |  |  |     | 個  | 点   | /  |
| 合計利用点数 |  |  |  |  |  |     |    | 点   |    |

- 申込書到着後、約2~3週間程で商品をお届けいたします。
- 記載商品の色合い・サイズの多少の差異はご了承ください。
- 一時的な品切れ、モデルチェンジ等の節は、同格の商品に変更させていただく場合がございます。
- 商品の原産国は生産の都合上変更になる場合がございます。
- 良品の返品、交換はご遠慮ください。
- お届けは国内のみとさせていただきます。
- 異なる商品(6点まで)をお申込の際、別々のお届けになる場合がございます。

※ご家族、知人など申込者以外のるぶるポイント券を合わせてのご利用はできません。

※サイズ:A4×1枚目(両面印刷 / 表面)

## <キリトリ線>

＜キリトリ線＞

商品申込用 300ポイント券貼付け台紙

- 申込商品に必要な点数分のるぷるポイント券を貼り、申込書と同送してください。

|                         |                         |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください | ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください | ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください | ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|

＜折れ線＞

＜キリトリ線＞

●商品申込書●

- ▼ご住所・お名前・お電話番号を枠内にご記入ください。

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |     |  |   |  |  |      |  |      |  |      |  |    |  |      |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----|--|---|--|--|------|--|------|--|------|--|----|--|------|--|
| <div> <div> <div>〒</div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div> <div> <div>区</div> <div>市</div> <div>郡</div> <div>町</div> <div>村</div> </div> </div> |  |  |  |  |     |  |   |  |  | フリガナ |  | 郵便番号 |  | 市外局番 |  | 局番 |  | 郵便局名 |  |
| ご住所                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  | お名前 |  | 〒 |  |  |      |  |      |  |      |  |    |  |      |  |
| 商品のお届け先                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |     |  |   |  |  |      |  |      |  |      |  |    |  |      |  |

- この申込書に記入して頂いた個人情報、商品の発送に関する業務にのみ使用し、他の利用目的では、使用いたしません。
- ※ご家族、知人など申込者以外のふるふるポイント券を合わせてのご利用はできません。
- ※お困りは国内のみとさせていただきます。

このマークが付いている商品をお選びの方は、お申し込み日より15日以内以降のお届けご希望日をご記入ください。  
但し、12/25~1/14(年末年始)・5/1~5/13(GW)・8/11~8/23(夏期休暇)はお届けできませんので、ご了承ください。

品超群殊

- ▼合計点・利用点・申込番号・商品名をご記入ください。

▼商品4点を超えた場合は、用紙をコピーしてご利用ください。

| 合計利用点数 |                   | 点    |     |
|--------|-------------------|------|-----|
| 申込番号   | 数量                | 個    | 利用点 |
| 商品名    | お届け希望日<br>お届けに希望日 | 商品のみ | 月 日 |
| 申込番号   | 数量                | 個    | 利用点 |
| 商品名    | お届け希望日<br>お届けに希望日 | 商品のみ | 月 日 |
| 申込番号   | 数量                | 個    | 利用点 |
| 商品名    | お届け希望日<br>お届けに希望日 | 商品のみ | 月 日 |
| 申込番号   | 数量                | 個    | 利用点 |
| 商品名    | お届け希望日<br>お届けに希望日 | 商品のみ | 月 日 |

<キリトリ線>



**A4の用紙に縮小せずにプリントしてください**

※サイズ:A4×1枚目(両面印刷 / 裏面)

＜キリトリ線＞

## 商品申込用 るるポイント券貼付け台紙

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

＜キリトリ線＞

＜折れ線＞

●申込商品に必要な点数分のるるポイント券を貼り、申込書と同送してください。

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

ここに申込者のるるポイント券を貼ってください

＜キリトリ線＞

＜キリトリ線＞



# A4の用紙に縮小せずにプリントしてください

※サイズ:A4×2枚目(片面印刷 / 表面)

＜キリトリ線＞

●申込商品に必要な点数分のるぶるポイント券を貼り、申込書と同送してください。

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

17

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

18

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

19

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

20

## 商品申込用 るぶるポイント券貼付け台紙

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

13

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

14

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

15

ここに申込者のるぶるポイント券を貼ってください

16

＜キリトリ線＞

＜キリトリ線＞

＜キリトリ線＞