

「ヒーローバンク アーケード」機 代替品カードお申込書

大変お手数ではございますが、本書に必要事項を記入の上FAXにて、お申込みくださいますようお願い申し上げます。

依頼日 _____ 年 _____ 月 _____ 日



株式会社 セガ・ロジスティクスサービス
Sega Logistics Service Co., Ltd.

カスタマサポート

FAX : 0120-492-041

お問い合わせ窓口 : (全国共通) 0120-412-159

ガイダンス「4番」ヒーローバンク 技術相談

御社管理番号:

御法人名:	
名称	
住所 〒	
ご担当者	
TEL	FAX

発送先名:	
名称	
住所 〒	
ご担当者	
TEL	FAX

【 代替品カードお申込み 】

「ヒーローバンク アーケード」機 専用カード	セット
---------------------------	-----

【 ご連絡事項 】

■お届けする代替品カードは、「ノーマルカード6枚 キラカード1枚」を1セットとしておりますので
ご了承の程お願い申し上げます。

お申込み例

- ・「ノーマルカード5枚」ご用命の場合、1セット
- ・「ノーマルカード7枚」ご用命の場合、2セット
- ・「キラカード1枚」ご用命の場合、1セット

■代替品カードはセットとして送付させていただいており、お客様の必要とした枚数より超過した
余剰分につきましては、店舗様の運営にご活用ください。