

申請日 月 日

申請者情報

※必ず記入下さい。無記入の場合、無効となります。

フリガナ 名 前	スカラシップ登録ナンバー
-------------	--------------

登録申請窓口となった タイヤ販売店様名	←必ずご記入 下さい。
------------------------	----------------

累計ポイント数	今回使用ポイント数	残りポイント数
P	P	P

※ご自身の累計ポイント数に
ついての確認は登録窓口の
ショップへお問合せ下さい。

ポイント賞典交換希望タイヤ(サイズ・コンパウンドの変更等についてはご相談下さい。)			
サイズ	パターン	コンパウンド	希望賞典本数
フロント :			
リア :			

使用ポイント	交換可能な賞典内容	交換に○記入
15P	登録申請したタイヤ4本	
10P	登録申請したタイヤ2本	
6P	登録申請したタイヤ1本	

希望発送日	月 日着
-------	------

※2020関東オールスターシリーズPNクラスに、年間を通じて「β10」を装着して参戦するエントラントには
予め「5ポイント」を付与致します。
※但し一人当りの年間賞典タイヤ本数の上限は全日本・地区戦12本、チャンピオン・ミドル・県戦8本まで。
※賞典タイヤの転売・譲渡は固くお断りいたします。

《タイヤ発送先》

賞典タイヤの発送は登録窓口となっておりますショップ様経由にてお渡しとなります。
在庫状況によっては発送に時間がかかる場合がありますので余裕を持って申請をして下さい。

-----以下はダンロップタイヤ販売代理店・事務局にて記入-----

登録申請窓口となった タイヤ販売店様名	
------------------------	--

担当D>代理店は下記窓口ショップ様へ賞典タイヤの出荷及び残ポイントの通達をして下さい。
またタイヤ出荷後は速やかに所定の伝票処理申請書の発行をお願いします。

FOC伝票処理申請用許可NO.

今回使用ポイント数	累計残ポイント数
P	P

①D>代理店名 :		
営業所名 :		
本部責任者	所長	営業担当
印	印	印

②スカラシップ事務局	
印	印

③左記D>代理店	
所長	営業担当
印	印

※通達確認のため、D>代理店担当者はショップへ通達後、③へ確認印を捺印頂き事務局へFAXをお願いします。