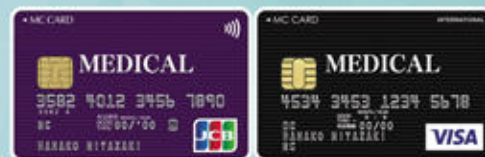


MEDICAL CARD

紹介キャンペーン

WEB入会限定



2025年11月1日～2026年1月31日

期間中に**メディカルカード**を1件紹介すると

2,000円

現金フレゼント!

詳しい紹介方法は下記をご覧ください。

step1

請求書に記載されているお問い合わせお客様番号（11桁or13桁・法人会員様は5桁）を確認する。

880-0812 宮崎県 宮崎市 高千穂通1-3-30	メディカルJCB カードご利用代金明細書（請求書） いつもご利用いただきありがとうございます。 今月のご利用内容をご請求内容をご案内申し上げます。作成日 2025年3月10日
宮崎 花子 様	お問い合わせお客様番号 9100-1234-567
	当月ご請求金額 1000円 2025年3月分 円 円 円 新規ご利用・ご入金等の 行き違いがございましたら ご容赦下さい。

step2

ご入会者様にWEBより入会手続きをしていただく際、step1で確認したお問い合わせお客様番号とお名前を入力してもらう。

カード発行後の希望連絡先

ご希望の連絡先

連絡先 携帯

ご紹介者

ご紹介者①

ご紹介者②

ご紹介者③

ご紹介者④

ご紹介者⑤

ご紹介者⑥

ご紹介者⑦

ご紹介者⑧

ご紹介者⑨

ご紹介者⑩

ご紹介者⑪

ご紹介者⑫

ご紹介者⑬

ご紹介者⑭

ご紹介者⑮

ご紹介者⑯

ご紹介者⑰

ご紹介者⑱

ご紹介者⑲

ご紹介者⑳

ご紹介者㉑

ご紹介者㉒

ご紹介者㉓

ご紹介者㉔

ご紹介者㉕

ご紹介者㉖

ご紹介者㉗

ご紹介者㉘

ご紹介者㉙

ご紹介者㉚

ご紹介者㉛

ご紹介者㉜

ご紹介者㉝

ご紹介者㉞

ご紹介者㉟

ご紹介者㊱

ご紹介者㊲

ご紹介者㊳

ご紹介者㊴

ご紹介者㊵

ご紹介者㊶

ご紹介者㊷

ご紹介者㊸

ご紹介者㊹

ご紹介者㊺

ご紹介者㊻

ご紹介者㊼

ご紹介者㊽

ご紹介者㊾

ご紹介者㊿

紹介者①にお問い合わせお客様番号（9で始まる11桁もしくは6で始まる13桁・法人会員様は5桁）とお名前をご入力ください。

【例】

紹介者① 9100-1234-567 宮崎 花子

※番号はお間違えのないようお願いいたします。
入力間違い及び入力漏れがあった場合は、キャンペーン対象外となりますのでご注意ください。

※本キャンペーンは、WEB入会で紹介者番号を入力していただいた会員様が対象です。※本キャンペーンは1名ご紹介される毎に適用となります。※カード発行には所定の審査がございます。審査によりお申込みの意に沿えない場合は、キャンペーン対象外となります。※紹介者特典は、紹介された方がカードお申込みをした月の翌々月末頃に紹介者様のメディカルカード引落口座にお振込みいたします。※法人カード会員様の場合、法人口座へのお振込みになります。※その他注意事項は、右記3次元コードを読み取りの上ご確認ください。



株式会社 宮崎信販

宮崎県宮崎市高千穂通1-3-30
<https://www.miyazaki-shinpan.co.jp>

TEL.0985-28-2511
(受付) 平日9:00～17:00