

黒のボールペンで枠内にご記入ください。すでに会員登録済みのお客様は、登録したメールアドレス、お電話番号をご記入ください。
※記入漏れの場合は無効となりますのでご注意ください。 ※文字の判別が出来ない場合は、手続きに遅れが発生する場合がございます。

裏面をご覧ください。

製品登録申込用紙

お名前	フリガナ	キ タ	フリガナ	シンイチロウ
	姓	喜 塔	名	新 一郎
生年月日	西暦	19 2 1 年 0 6 月 0 2 日	性別	1.男 2.女 1
お電話番号	0 8 8 5 1 4 7 2 9 2 ←左詰めで続けて番号をご記入ください。			
メールアドレス	shinichiro1526 @ rpaiaqy.kw.pdw			
ご住所	〒 7 8 8 - 0 0 0 5 高知 都道府県 宿毛 市区町村			
	萩原 3-7-12 ヴィレッジ萩原117			
資格確認	私は日本国在住の 満20歳以上の喫煙者です 0 ←相違なき場合はチェックを入れてください。			
製品識別番号	(21) 6 L V H V Y T 5 N 5 X 9			
購入日	西暦20 1 8 年 0 5 月 0 1 日			
将来、フィリップ モリス ジャパン合同会社またはフィリップ モリス インターナショナル社から郵送でのダイレクトメールやEメール、見本またはことが送付される場合があります。ご希望にならない場合は右の□内にチェックを入れてください。登録完了後、登録完了の確認メールは上記に関係なく配信いたします。				
下記「利用規約」及び「個人情報の取り扱いについて」に同意します。 https://jp.iqos.com/privacy-policy 0				
GA				

※製品識別番号の確認方法：

下記をご参照の上、本申込用紙に製品識別番号をご記入ください。

製品識別番号記載位置

記載位置拡大図



(01) 4930941001XXX
(21) NRE 146 REF XXX
(240) DK000053.XX

NRE 146 REF XXX

製品識別番号