

## 手数料と減免制度申請について

いつもパルシステム千葉をご利用ありがとうございます。パルシステム千葉では、組合員のご利用形態にあわせて、手数料の減免制度をご用意しております。申請方法については下記をご確認ください。

### パルシステム手数料

パルシステム手数料とは、各種情報提供やシステム利用に関わる手数料となります。カタログや商品のお届け有無に関わらず発生します。

個人パル		ふれんどパル	
ご利用金額(税込)	手数料	ご利用金額(税込)	手数料
2,000 円未満	248 円	2,000 円未満	124 円
2,000 円以上	198 円	2,000 円以上	99 円
6,000 円以上	99 円	6,000 円以上	99 円
15,000 円以上	0 円	15,000 円以上	0 円

■グループパル:3人以上の商品を1ヶ所にまとめてお届け0円・・・カタログ3部以上発行。商品の取り分けが必要。

※ご利用金額除外：スクエア・Caica 掲載のチケット・カルチャー商品・ギフト・増資・各種カンパ等、一部対象外商品あり。

### 減免制度の種類と対象について

手数料を優遇する3つの安心サポートをご用意しています。適用については、「パルシステム手数料減免申請書」にて、申込手続きが必要となります。

#### ■ベビー&キッズ特典

母子手帳交付から、小学校入学前のお子さまがいらっしゃる方。(小学校入学を迎える年の3月末日まで)

#### ■シルバー特典

単身世帯で65歳以上の方/夫婦二世帯でいずれかの方が65歳以上の場合/同居している家族全員が65歳以上の場合。

#### ■ハンズ特典

右記手帳類をお持ちの方がいる世帯。【障がい者手帳・療育手帳・精神障がい者保険福祉手帳・被爆者健康手帳】

ベビー&キッズ特典		シルバー特典		ハンズ特典	
ご利用金額(税込)	手数料	ご利用金額(税込)	手数料	ご利用金額(税込)	手数料
2,000 円未満	198 円	2,000 円未満	99 円	2,000 円未満	99 円
2,000 円以上	198 円	2,000 円以上	99 円	2,000 円以上	99 円
3,000 円以上	0 円	15,000 円以上	0 円	15,000 円以上	0 円

### 証明書の確認

各申請の際、必要証明を、パルシステム職員が目視でチェックすることが必要となります。

■ベビー&キッズ：母子手帳 or 健康保険証（手帳番号・手帳交付日・生年月日または出産予定日・お子様の名前）

■シルバー特典：健康保険証、年金手帳、運転免許証（該当者氏名、生年月日）、その他生年月日が確認できる書類

■ハンズ特典：身体障がい者手帳、療育手帳、精神障がい者保険福祉手帳、被爆者手帳（該当者の名前、手帳番号）

### 留意点

- 「パルシステム手数料減免申請書」は、組合員の直筆でのご記入が必要です。
- 証明書の確認は、職員が目視確認が必要となり、ご郵送の場合は添付書類が必要です。（該当書類コピー1部）
- 健康保険証のコピーをご郵送の場合は、個人情報保護の観点から「被保険者等記号・番号・二次元コード（掲載されている場合）等」をマスキング（黒塗りする等）してご提出ください。

パルシステム手数料減免申請書

\_\_\_\_\_センター      コース： \_\_\_\_\_

1) 太枠内をご記入の上、ご提出ください。

申請事項	<input type="checkbox"/> ベビー&キッズ特典 <input type="checkbox"/> シルバー特典 <input type="checkbox"/> ハンズ特典	
申請日	年      月	組合員番号
組合員名	電話番号	
種別 (選択)	<input type="checkbox"/> 母子手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 被爆者手帳 <input type="checkbox"/> その他	
手帳交付日	年      月      日	該当者氏名
組合員との続柄	本人・同居家族 (続柄： _____)	

※ ベビー&キッズ特典申請の方は、該当者氏名欄 (お子様の氏名) が未定の場合は無記入で構いません。

★証明書の確認は職員の目視確認が必要となり、ご郵送の場合は添付書類が必要です。(該当書類コピー1部)

★健康保険証のコピーをご郵送の場合は、個人情報保護の観点から「被保健者等記号・番号・二次元コード (掲載されている場合) 等」をマスキング (黒塗りする等) してご提出ください。

2) ベビー&キッズ特典申請の方はご記入ください。

お子様の誕生日 又は出産予定日	西暦                      年      月      日
--------------------	---

代理人が申請する場合は、下記に、ご記入をお願いします。基本はご家族様に限定とします。

また、制度内容を組合員 (ご本人) に代わって遵守・理解することをご確認いただきます。

代理人氏名： \_\_\_\_\_ 組合員との続柄： \_\_\_\_\_

<制度運用の留意点>

- ① 申請書提出の約2週間後から、パルシステム手数料の減免対象となります。  
 ※ベビー&キッズ特典は、1企画回3,000円 (税込) 以上のご利用の場合、手数料無料となります。  
 ※シルバー特典およびハンズ特典は、手数料半額 (税込99円) となります。
- ② 手続き確定後、過去を遡っての適用はいたしません。
- ③ 条件に該当しなくなった場合は、速やかにご連絡ください。
- ④ やむを得ない生協事業により制度継続できない場合があります (予めご案内いたします)。
- ⑤ 申請書に虚偽申告があった際には、減免した手数料を遡って請求する場合がございます。
- ⑥ イベント時の申請手続きの際は、手続き担当者以外が証明書の確認をさせていただきます。

生協記入欄

受付日	受付者	確認者	受付備考	電算登録	減免開始回	センター責任者
/					/	/

※お預かりした個人情報は、パルシステム千葉個人情報保護方針に基づいて使用致します。