**シルバー特典のご案内**

**生活協同組合 パルシステム埼玉**

パルシステム埼玉をご利用いただき誠に有難うございます。

シルバー特典は、パルシステム埼玉の基本手数料免除制度のひとつで、高齢者支援を目的としています。「満６５歳以上の単身でお住まいの方」、「夫婦二人世帯で、いずれか一方の方が満６５歳以上の場合」、「満６５歳以上の方たちだけでお住まいのご家族」がこの特典をご利用いただけます。

|  |  |
| --- | --- |
| **基準項目** | **内容** |
| **名称** | **シルバー特典（高齢者）** |
| **特典適用の条件** | 1. **満６５歳以上の単身でお住まいの方。**
2. **夫婦二人世帯でいずれか一方の方が満６５歳以上の場合。**
3. **満６５歳以上の方たちだけでお住まいのご家族。※**
 |
| **免除内容** | **上記特典ご利用条件から外れるまで、基本手数料半額免除。** |
| **申込方法** | **申請書と住民票を所属のセンターに郵送してください。** |
| **備考** | 1. **認定登録後、過去に遡った基本手数料の免除はいたしません。**
2. **住民票の写しは「世帯全員の住民票」を取り寄せて提出して下さい。（申請日より３ヶ月以内の住民票）**

**※上記以外の住民票であった場合は制度の適用外となります****③生協が指定する期間に更新手続きをお願いします。****④ご事情等により、特典適用の条件から外れた場合は基本手数料が発生いたします。**⑤ご都合により当制度の利用をお止めになりたい場合は所属のセンターまでご連絡ください。**⑥やむを得ない生協事情により制度継続できない場合があります。（予めご案内をいたします）**⑦不正利用が判明した場合は基本手数料を請求する事があります。**※家族とは、配偶者、親子、姉妹、兄弟を指します。** |

●特典ご利用の際は、所属のセンターまでお申込み下さい。専用申請書をお送りいたしますので、ご記入後、世帯全員の住民票を添えて所属のセンターにご返送ください。お手続きを行います。

**●基本手数料の免除開始につきましては、申請書ご返送後、２～３週間を要しますのでご了承下さい。本特典ご利用にあたりまして、ご提出いただきました書類は該当条件の確認の目的に限定して使用させていただきます。**

●ご提出いただいた申請書はこちらで保管させていただきその他の提出いただいた書類は登録確認後機密文書として処分させていただきますのでご了承ください。

生活協同組合パルシステム埼玉

**シルバ－特典（高齢者）申請書**

**※特典適用の条件、お申し込み時の注意点をご確認の上、ご申請お願いいたします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請日** | **年　　　月　　　日** | **コース** | **１－****－　　－　　－** |
| **組合員番号** |  |  |  |  |  |  |  |  | **センター名** |  |
| **フリガナ****組合員名** |  |
| **㊞** |
| **住　所** | **〒** |
| **電話番号** | **（　　　　）　　　－** | **生年月日** | **明・大・昭　又は西暦****年　　月　　日** |

**＜お申込み時の注意点＞**

1. **認定登録後、過去に遡った基本手数料の免除はいたしません。**
2. **住民票の写しは「世帯全員の住民票」を取り寄せて提出して下さい。**

**（申請日より３ヶ月以内の住民票）**

**※それ以外の住民票であった場合は制度の適用外となります**

**③ご事情等により、特典適用条件から外れた場合は基本手数料が発生いたします。その際は速やかにご連絡ください。**

**④シルバー特典申請書をご記入の上ご発送後、翌々週のお届け明細表から基本手数料が半額免除となります。**

**⑤生協が指定する期間に更新手続きをお願いします。**

⑥やむを得ない生協事情により制度継続ができない場合がございます。その際は予めご案内いたします。

**⑦不正利用が判明した場合は、基本手数料を請求することがあります。**

⑧提出いただいた申請書はこちらで保管させていただき、その他の提出いただいた書類は登録確認後機密文書として処分させていただきますのでご了承ください。

⑨登録後、免除開始のお知らせをお送りいたしますので免除開始回（配達企画回数）をご確認ください。

※ご提出していただいた個人情報は当制度における条件確認の目的に限定して使用させて頂きます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **受付日** | **受付担当** | **認定** | **免除開始回** | **電算登録** | **添付書類** |
| ／ |  |  | ／ |  | **／**□廃　□返 |