

【12M・6M・3Mセット】途中製品変更申請書

本申請書でのお申し込みは、各ポジション1回限りとなります。

申請日 年 月 日

会員番号 必須		BC 番号 必須		生年 月日 必須	西暦 年 月 日
※7桁の会員番号を右詰でご記入ください。		セット購入しているBC番号をご記入ください。			

フリガナ

氏名
必須

次回製品出荷の5営業日前までにお手続きください。

現在ご購入の製品 ※注文方法は「その都度注文」へ変更になります。	
☐	①スーパー・ルテイン
☐	②IZUMIO
☐	③スーパー・ユーグレナ パラミロンARX
☐	④ピュリフィカ [オリジナルフレーバー 各1箱] [アップルフレーバー]
☐	⑤ピュリフィカBB
☐	⑥ラクトエア(4袋セット)
☐	⑦LIFTANT
☐	⑧オラージュ リッチフォーミュラ
☐	⑨オラージュ グレイシャスクリーム
☐	⑩オラージュ クレンジングプラス+ UVメイクアップベースクリーム
☐	⑪LUTEセット
☐	⑫スーパー・ルテイン ミルトプラス
☐	⑬AND

変更ご希望の製品	
☐	スーパー・ルテイン
☐	IZUMIO
☐	スーパー・ユーグレナ パラミロンARX
☐	プュリフィカ （オリジナルフレーバー 各1箱） アップルフレーバー
☐	プュリフィカ(オリジナルフレーバー 2箱)
☐	プュリフィカ(アップルフレーバー 2箱)
☐	プュリフィカBB
☐	ラクトエア(4袋セット)
☐	LIFTANT
☐	オラージュ リッチフォーミュラ
☐	オラージュ グレイシヤスクリーム
☐	オラージュ クレンジングプラス+ UVメイクアップベースクリーム
☐	LUTEセット
☐	スーパー・ルテイン ミルトプラス ※
☐	AND ※

※①～⑪の製品から「スーパー・ルテイン ミルトプラス」または「AND」への変更は、差額が発生いたします。
変更をご希望の際は、コールセンターまたは各サロンまでお問い合わせください。

セット商品終了後の支払方法 ※ご選択がない場合は、「その都度注文」でご登録させていただきます。			
☐ 毎月クレジットカード払い	☐ 毎月代金引換払い*	☐ 毎月口座引落し払い	☐ その都度注文

*「ピュリフィカ(オリジナルフレーバー・アップルフレーバー各1箱)」、「ピュリフィカ(オリジナルフレーバー2箱)」、「ピュリフィカ(アップルフレーバー2箱)」「ラクトエア(4袋セット)」、「オラージュ クレンジングプラス+UVメイクアップベースクリーム」、「LUTEセット」で毎月代金引換払いを選択された場合、代金引換手数料350円が別途かかります。

FAX送信先

03-6230-2448 — お手数ですが、コピーしてお使いください。