

「セット商品」継続注文書

注文

※「セット商品」継続のご注文は、BC001に限ります。

ご注文日 年 月 日

会員番号 (必須)	<input type="text"/>	生年月日 (必須)	年 月 日
※7桁の会員番号を右詰でご記入ください。		※西暦または和暦でご記入ください。	
フリガナ			
氏名 (必須)			

●本注文書では、定期購入の支払方法は変更されませんので、ご注意ください。

購入製品 (必須)	Aコース	<input type="checkbox"/> スーパー・ルテイン ミルトプラス	<input type="checkbox"/> OLEMIO	<input type="checkbox"/> AND
	Bコース	<input type="checkbox"/> ラクトエア(4袋セット)		<input type="checkbox"/> LUTEセット
	Cコース	<input type="checkbox"/> スーパー・ルテイン	<input type="checkbox"/> IZUMIO	<input type="checkbox"/> スーパー・ユージェナ パラミロンARX
<input type="checkbox"/> ピュリフィカFIRE		<input type="checkbox"/> ピュリフィカBB	<input type="checkbox"/> LIFTANT	
	<input type="checkbox"/> オラージュ リッチフォーミュラ	<input type="checkbox"/> オラージュ グレイシャスクリーム	<input type="checkbox"/> 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	
購入期間 (必須)	<input type="checkbox"/> 6Mセット		<input type="checkbox"/> 3Mセット	
製品代金 (1製品分の代金)	Aコース: 108,000円 (6G) Bコース: 75,600円 (4G) Cコース: 75,000円 (4G)		Aコース: 54,000円 (3G) Bコース: 37,800円 (2G) Cコース: 37,500円 (2G)	

プレゼント 商品 (必須)	NPゴールド ポイント	製品名	数量	NPゴールド ポイント	製品名	数量
	6G	4G	スーパー・ルテイン ミルトプラス	本	2G	オラージュ グレイシャスクリーム
OLEMIO			箱	オラージュ クレンジングプラス		本
AND			箱	オラージュ UVメイクアップベースクリーム		本
4G		1G	スーパー・ルテイン	本	バスミオ	箱
			IZUMIO	箱	ラクトエア	袋
			スーパー・ユージェナ パラミロンARX	本	ルーテ ヘアピュリファイア	本
	ピュリフィカFIRE		箱	ルーテ ヘアマスク	本	
	ピュリフィカBB		箱	ルーテ ボディソープ	本	
	LIFTANT		本	ルーテ ボディバー	個	
		オラージュ リッチフォーミュラ	本			

こども基金 寄付します ※製品代金に100円がプラスされます。(12Mセットは1,200円、6Mセットは600円、3Mセットは300円がプラスされます。)

支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 一括払い 全てのセットで選択可	<input type="checkbox"/> 3回払い 全てのセットで選択可	<input type="checkbox"/> 6回払い 6Mセットのみ選択可
	<input type="checkbox"/> 事前振込払い★	【銀行振込】三井住友銀行 六本木支店 普通 7561111 【郵便振込】ゆうちょ銀行総合口座 記号:10140 番号:70312191 口座名義:カ)ナチュラルリープラス		
	<input type="checkbox"/> サロン窓口払い	サロン窓口では、現金・ご来店者のクレジットカード(VISAカード・Master Card)またはデビットカードでのお支払いが可能です。初回分のみ製品をお持ち帰りいただけます。(お持ち帰りはご本人さまのみ)		

定期購入している方 定期購入している製品を今回ご注文いただく「セット商品」に切り替える場合、左のチェックボックスに☑してください。
※セット終了後は切り替えた製品を毎月お届けします。
なお、チェックが無く異なる製品でセットを継続される場合、定期購入の設定を「その都度注文」に変更させていただきます。

お届け時間の指定

<input type="checkbox"/> 午前中 (8時~12時)	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 指定なし
--	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

ご希望のお届け時間帯(一つ)をご選択ください。 ※複数選択がある場合は、一番早い時間帯でお届けします。

★事前振込払いの場合は、振込明細書添付もしくは振込情報を以下の記入欄にご記入ください。

明細に印字されている振込名義人	取扱日	月 日
お手続きされた金融機関	振込金額	円

※製品の不良品、破損などによる返品および交換についてはコールセンター、もしくは各サロンまでお問い合わせください。

FAX送信先

03-6679-2494

—お手数ですが、コピーしてお使いください。—