



無害なく、続けられる
ナチュラープラス®
The Global Healthcare Company

定期購入変更申請書【ヘルスケア製品】

2025.03.17版

変更

申請日 年 月 日

会員番号 必須	 ※7桁の会員番号を右詰めでご記入ください。			生年月日 必須	年 月 日 ※西暦または和暦でご記入ください。		
フリガナ							
氏名 必須							
BC番号	製品名	数量	定期購入の支払方法			定期購入 停止	
	スーパー・リバイブ	袋	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	スーパー・ルテイン ミルトプラス	本	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	スーパー・ルテイン	本	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	OLEMIO	箱	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	IZUMIO	箱	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	IZUMIO 48パックセット	箱	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	スーパー・ユーグレナ パラミロンARX	本	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	AND	箱	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	ピュリフィカFIRE	箱	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	ピュリフィカBB	箱	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
	ラクトエア	袋	☐ クレジットカード払い	☐ 代金引換払い	☐ 口座引落し払い	☐ その都度注文	
こども基金	☐ 支援する ※こども基金をご選択の場合、製品1つにつき寄付金100円がプラスされます。						
お届け時間 の指定	ご希望のお届け時間帯(1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いたします。						
	☐ 午前中 (8時～12時)	☐ 14時～16時	☐ 16時～18時	☐ 18時～20時	☐ 19時～21時	☐ 指定なし	
注意事項	①必ずご本人さまでご記入ください。 ②BC番号のご記入がない場合は、「BC001」にてお手続きさせていただきます。 ③同じBCポジションで異なる「支払方法」を組み合わせてのご選択はいただけません。 ④定期購入をご利用の方のお届けは、毎月ご登録日前後です。 ※一括配送サービスをご利用の方のお届けは、BC001のご登録日前後です。 ⑤毎月クレジットカード払いに変更する方は、弊社へクレジットカード情報の登録が必要です。 登録の確認が取れない場合、代金引換払いでお届けいたします。 ⑥毎月口座引落し払いへ変更する方は、「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」の提出が必要です。 また、引落しのお手続きが完了するまで、製品は代金引換払いでお届けいたします。 ⑦「ラクトエア」を毎月代金引換払いに変更した場合は、代金引換手数料350円をいただきます。 ⑧「セット商品」を購入中で「その都度注文」へ変更希望の方は、「セット商品」終了後から「その都度注文」になります。 ⑨定期購入を止める場合は、「その都度注文」をご選択ください。						

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。 —