

定期購入変更申請書【ヘルスケア製品】

申請日 年 月 日

| 会員番号 必須 | | | | | 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 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | スーパー・ルテイン ミルトプラス | 本 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | スーパー・ルテイン | 本 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | OLEMIO | 箱 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | IZUMIO | 箱 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | IZUMIO 48バックセット | 箱 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | スーパー・ユーグレナ パラミロンARX | 本 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | AND | 箱 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | ピュリフィカFIRE | 箱 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | ピュリフィカBB | 箱 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| | ラクトエア | 袋 | <input type="checkbox"/> クレジットカード払い | <input type="checkbox"/> 代金引換払い | <input type="checkbox"/> 口座引落し払い | <input type="checkbox"/> その都度注文 | |
| こども基金 | <input type="checkbox"/> 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 | <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 | |
| 注意事項 | <p>①必ずご本人さまがご記入ください。</p> <p>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。</p> <p>③同じBCポジションで異なる「支払方法」を組み合わせるご選択はいただけません。</p> <p>④定期購入をご利用の方のお届けは、毎月ご登録日午後です。 ※一括配送サービスをご利用の方のお届けは、BC001のご登録日午後です。</p> <p>⑤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。</p> <p>⑥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、引落と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。</p> <p>⑦「ラクトエア」を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。</p> <p>⑧「セット商品」または「お得定期便 一括払い」を購手中で「その都度注文」へ変更希望の方は、「セット商品」または「お得定期便 一括払い」終了後から「その都度注文」になります。</p> <p>⑨「お得定期便 毎月払い」を購手中で「その都度注文」へ変更希望の場合の方は、書面ではできかねます。コールセンターまたはサロン窓口までご相談ください。</p> <p>⑩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。</p> | | | | | | |

FAX送信先

03-6679-2494