

1 ご申請者様情報

本人の自筆により、本名をご記入ください。 申請日： 年 月 日

お名前 (法人名)	会員ID	-
--------------	------	---

2 ご注文のスタイルとポジション指定

ご注文のスタイル	ポジション指定		
オートシップ注文	お名前(法人名)	会員ID	-
個別注文		TEL	-

左・右

※ポジション指定が無い場合、またはご指定のポジションがすでに埋まっている場合は、システムにより自動配置されます。
※一度決定したポジションの変更はできませんので、ご記入時、十分ご確認のうえご記入ください。

3 ご注文商品

商品名	商品代金(税込) [GP]	数量	小計	登録料	配送料
フォーチュン (720ml)	12,350円 [10,000GP]	本	円	3,000円	900円
ハピネス (200粒×2本セット)	12,350円 [10,000GP]	セット	円		
セルラモイスト (120粒)	12,960円 [10,000GP]	本	円		
フリーマEx (50ml)	12,350円 [10,000GP]	本	円		
ミトコンアツプ (30袋×1箱)	13,000円 [10,000GP]	箱	円		
ハピネス (200粒)	6,700円 [5,000GP]	本	円		
アクセルローション (120ml)	4,950円 [2,700GP]	本	円		
ジェラム (150ml)	4,950円 [2,700GP]	本	円		
AMAHA シャンプー (400ml)	2,750円 [1,500GP]	本	円		
AMAHA トリートメント (250ml)	2,750円 [1,500GP]	本	円		

初回お支払い
合計金額： 円

4 お支払い方法

※②にて「初回2か月分」を選択された場合は
初回お届け分に2か月目商品を同梱してお届けします。

初回と2か月目のお支払い方法	2か月分 まとめて	<input type="checkbox"/> お振込み	<input type="checkbox"/> 代引き
	初回のみ	<input type="checkbox"/> お振込み	<input type="checkbox"/> 代引き
上記以降のお支払い方法	オートシップの方	<input type="checkbox"/> 口座振替	<input type="checkbox"/> 代引き
	個別注文の方	「個別注文申込書」にてご選択ください。 ※ご注文は、HPからでもできます。	

※別紙「預金口座振替依頼書」にご記入後、
本申請書と一緒に提出ください。
(ボーナス会員は必須です)

※代引き手数料および銀行振込手数料はお客様負担となります。代引き配送時の受取拒否は、キャンセル費用のご負担が生じます。(手数料+往復運賃=2,100円もしくは2,500円)

お振込控え 貼付け欄

お振込控えの一部を糊またはテープでしっかりと貼付けて固定してください。

三菱UFJ銀行 / 四谷支店 (普通) 0133507
ゆうちょ銀行 / 00140-8-359078

◆ご入金確認を迅速に行えるように、お振込控えの添付をお願い致します。
出荷手配は、ご入金確認後となります。
◆ご注文者様名義でのお振込に限らせていただきます。

備考欄



オリヴィス株式会社

〒101-0053
東京都千代田区神田美土代町 9-17
日宝神田淡路町ビル 5階

TEL: 03-3518-4567 / FAX: 03-3518-4568

本社記載欄

本社受付日	登録審査	登録処理	検 証	再 検 証	出荷手配