バ（会員専用）
202412

FAX送信先：（24時間 受付）
03-6667-0845

《バルクオーダー専用申込書》

バルクオーダーは、日頃ご愛顧いただいている一部の製品をお買い求めやすい価格でセット販売させていただくものです。**会員登録後、３０日以上経過された会員様のみ**ご注文いただけます。
なお、**バルクオーダー購入された製品は、ご返品の対象外**となります。

1 ご注文者様

ご注文日：　　年　　月　　日

お名前		会員ID	－
		ＴＥＬ	－　　－

2 特別配送先

※ 登録のご住所以外へお届けを希望される場合のみご記入ください。

お名前	〒　　－	特記事項欄
TEL　　－　　－	都道府県　　マンション名	

3 お支払方法をお選びください

◆「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。

☐ **銀行振込**（お振込日：　月　日）　☐ **代引き**（手数料 / 合計金額 3万円以上:650円）

4 製品をお選びください

製品名	製品ジャンル	製品代金（税込）［GP］	数量	小計
フォーチュン　（6本セット）	ドリンク	69,600円［50,000GP］	セット	円
ハピネス　（12個セット）	タブレット	69,600円［50,000GP］	セット	円
セルラモイスト　（6本セット）	タブレット	69,980円［50,000GP］	セット	円
フリーマ オールインワンジェル　（6本セット）	美容ジェル	69,600円［50,000GP］	セット	円
				円
				円
				円
				円
				円

備考欄　※配達時間の指定など、ご要望がある場合にご記入ください。

※製品代金の合計
30,000円以上で配送料無料

配送手数料　**無　料**

合計金額　円

お振込先
三菱UFJ銀行／四谷支店（普通）0133507
ゆうちょ銀行／ 00140-8-359078
口座名義：オリヴィス株式会社

◆お振込みにかかる手数料はお客様負担となります。
◆ご入金確認後の出荷手配となります。
◆ご注文者様名義でのお振込に限らせていただきます。

本社記載欄
書類提出先

OriVis
オリヴィス株式会社
〒103-0004　東京都中央区東日本橋3-5-9
五東ビル4階／ＴＥＬ：03-6667-0844

本社受付日	登録審査	登録処理	検証	再検証	出荷手配