

※BCはHCAの方のみご登録いただけます。

株式会社ナチュラルプラス 代表取締役社長 名越 隆昭
〒106-6035 東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー35階 TEL:0120-989-329



複数枚提出し、登録をする際の順番指定がある場合は、ご記入ください。

購入製品のご記入は次ページです。

— 控えをコピーして必ず保管してください —

申請者ID 必須	<input type="text"/>	生年月日 必須	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
申請BC番号 必須	申請BC番号 <input type="text"/>	BCは002から始まります。 ※一度解約されたBC番号は申請いただけません。 ※未記入の場合、登録可能なBC番号でご登録いたします。	
申請者氏名 ※申請者の直筆で ご記入ください。	フリガナ <input type="text"/>		印 または サイン
※法人登録をされている方は法人名・役職・代表者氏名をご記入ください。 ※申請者以外が記入することを、固く禁止しております。			
紹介者 必須	紹介BC/EC番号 <input type="text"/>	紹介ポジションとなるBC/EC番号をご記入ください。 未記入の場合は申請者のBC001でご登録いたします。	
	紹介者が申請者と異なる場合のみご記入ください。		
ご希望の方のみ 登録指定 ポジション	会員番号 <input type="text"/>	BC/EC※ <input type="text"/>	※BC/EC番号が未記入の場合は BC001でご登録いたします。
	フリガナ <input type="text"/>	氏名 (法人名) <input type="text"/>	

製品/郵送物 配送先 住所 ※BC001の配送先 住所と異なる場合 のみご記入くださ い。	2015年6月1日以降に会員登録された方が、以下に配送先住所を記載した場合、全てのBCの配送先住所も変更いたします。					
	〒 <input type="text"/>	※番地・マンション名・アパート名・会社名・棟方名など、できるだけ詳しくご記入ください。				
	都道 府県 <input type="text"/>					
	☎ <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
	FAX <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
お届け時間 指定	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
※複数選択がある場合は、一番早い時間帯でお届けします。未選択、不明な場合はBC001と同じ時間帯でご登録いたします。						

