



無理なく、続けられる  
ナチュラルプラス®  
The Global Healthcare Company

FAX送信先 : 03-6230-2447



# IZUMIOギフトセット 申込書

ご注文日 年 月 日

<b>お申込者情報</b> ※BC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。					
会員番号			BC/EC 番号		お申込者 氏名 (ご登録名義)
ご登録電話番号 ( ) -			生年月日		西暦 [ ][ ]年 [ ][ ]月 [ ][ ]日
お申し込み箱数 [ ] 箱		× 4,600 円 (税込)		= 合計金額 [ ] 円	
支払方法		事前振込払い★		クレジットカード払い	

<b>送り主情報 (送り状のご依頼主欄に記載される情報です)</b>		
送り主 氏名 (ご登録名義と同じ場合はご記入不要です)		送り主電話番号 ( ) -
送り主 ご住所 〒( )		

<b>お届け先情報 (送り状のお届け先に掲載される情報です)</b>							
1	お届け先 氏名		お届け先 住所				箱数
			〒( )				箱
	お届け先 電話番号 ( ) -		お届け時間の指定				
		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

※ 2件以上お申し込みされる場合は、2枚目も一緒にご提出ください。

<b>振込明細書貼付欄</b> ★ 事前振込払いの場合は振込明細書貼付もしくは振込情報を以下の記入欄にご記入ください。			
明細に印字されている振込名義人		取扱日	月 日
お手続きされた金融機関名		振込金額	円
【振込先】	● 銀行振込：三井住友銀行 六本木支店 普通 7561111 ● 郵便振込：(ゆうちょ銀行総合口座)記号 10140 番号 70312191 口座名義： カ)ナチュラルプラス		

■セット内容：IZUMIO 10パック、IZUMIOチラス 1部、IZUMIOキャップオープナー 1個 (特製化粧箱入り、ナチュラルプラス包装紙包)

■価格：4,600円 (税込) ■ポイント：1,000ポイント

※お届け先が同一の場合、1梱包 4セットまで同梱可能です。

■注文方法 & 支払方法：サロン窓口にてご注文 (現金払い、クレジットカード払い、デビットカード払い)

FAX注文 (事前振込払い、クレジットカード払い) ※FAX注文でのクレジットカード払いは、クレジットカード情報をご登録済みの方に限らせていただきます。

申込書をお持ちでない方：コールセンター (0120-989-329) にお電話いただければFAXまたは郵送で、申込書をお送りいたします。

※配達日はご指定いただけません。

■返品・交換について：製品を返品された場合、製品が未開封 (包装紙のシールが剥がれていないこと) であれば、全額4,600円をお申込者にご返金いたします。

製品の不良品、破損などによる返品および交換につきましては、弊社コールセンターならびにサロンまでお問い合わせください。

その他の事項は最新の「概要書面」「ナチュラルプラス会員規約」記載事項に準じます。「概要書面」「ナチュラルプラス会員規約」と異なる扱いをする場合はNDS内「会員の方へのお知らせ」にて告知します。

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、「IZUMIOギフトセット」発送のお手続きにのみ利用させていただきます。

1	件目
	枚中

弊社記入欄				
a	b	c	d	e



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

FAX送信先：03-6230-2447



# IZUMIOギフトセット 申込書

ご注文日 年 月 日

**お申込者情報** ※BC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。

会員番号					BC/EC 番号			お申込者 氏名 (ご登録名義)		

※ 2件以上お申し込みされる場合は、こちらの用紙をご利用いただき、1枚目と一緒に提出ください。

## お届け先情報 (送り状のお届け先に記載される情報です)

2	お届け先 氏名	お届け先 住所					箱数
		〒(      -      )					箱
	お届け先 電話番号	お届け時間の指定					
(      ) -	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	

3	お届け先 氏名	お届け先 住所					箱数
		〒(      -      )					箱
	お届け先 電話番号	お届け時間の指定					
(      ) -	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	

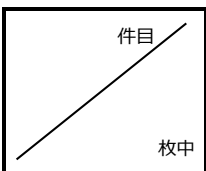
4	お届け先 氏名	お届け先 住所					箱数
		〒(      -      )					箱
	お届け先 電話番号	お届け時間の指定					
(      ) -	午前中 (8時~12時)	14時~16時	16時~18時	18時~20時	19時~21時	指定なし	

5	お届け先 氏名	お届け先 住所					箱数
		〒(      -      )					箱
	お届け先 電話番号	お届け時間の指定					
(      ) -	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	

6	お届け先 氏名	お届け先 住所					箱数
		〒(      -      )					箱
	お届け先 電話番号	お届け時間の指定					
(      ) -	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	

7	お届け先 氏名	お届け先 住所					箱数
		〒(      -      )					箱
	お届け先 電話番号	お届け時間の指定					
(      ) -	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	

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、「IZUMIOギフトセット」発送のお手続きにのみ利用させていただきます。



弊社記入欄				
a	b	c	d	e