サイエンスセミナー申込書
【FAX専用】

※記入漏れがないようにお願いいたします。

申込日：平成　　年　　月　　日

会員番号 必須	7桁の会員番号を右詰でご記入ください。	BC番号 必須		生年月日 必須	大正・昭和・平成 年　月　日
フリガナ					
氏名 必須	※氏名はフルネームでご記入ください。				

【サイエンスセミナーお申し込みについて】

- **お一人さま　500円（税込）**
- **購入枚数に上限はありませんが、定員に達するとお断りすることがございます。**
- **お申し込み後、上記申込者(BC番号配送先）にチケット（はがき）を送付いたします。**
  開催日一週間前になっても届かない場合は、コールセンターにお問い合わせください。
- **お申し込み後のキャンセル・払い戻しは承れません。**

■参加希望のサイエンスセミナー日程をご記入ください。

※受付期間外のセミナーは承れません。必ず事前に受付期間をご確認ください。

日程	内容 ※該当するものを○		枚数	小計
月　日	ミルトジェノール®	カロテノイド	枚	円
	パラミロン	AC-11&ベリー		
月　日	ミルトジェノール®	カロテノイド	枚	円
	パラミロン	AC-11&ベリー		
月　日	ミルトジェノール®	カロテノイド	枚	円
	パラミロン	AC-11&ベリー		
合計金額 記入欄			円	

■お支払い方法をご選択ください。

支払方法	登録クレジットカード払い※	事前振込払い※	
※ ご選択がない、クレジットカード情報の登録がない、もしくは振込明細書の貼付がない場合は承れません。			
[振込先]	■銀行振込：三井住友銀行 六本木支店 普通 7561111　口座名義：カ）ナチュラリープラス ■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）ナチュラリープラス		

上記ご記入後、以下FAX番号まで送信してください。

FAX番号　03-6230-2447

弊社処理欄	来社	会計	検印	受付番号