

申請日 年 月 日

会員番号 必須	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> ※7桁の会員番号を右詰でご記入ください。								生年月日 必須	年 月 日 ※西暦または和暦でご記入ください。
フリガナ										
氏名 必須										
BC番号	製品名	数量	定期購入の支払方法				定期購入停止			
	LIFTANT 【美容液】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	オラージュ クレンジングプラス 【メイク落とし・洗顔料】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	オラージュ リッチフォーミュラ 【化粧水・美容液】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	オラージュ グレイシャスクリーム 【クリーム】	個	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	オラージュ UVメイクアップベースクリーム 【日焼け止め・化粧下地】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	ルーテ ヘアピュリファイア 【シャンプー】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	ルーテ ヘアマスク 【トリートメント】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	ルーテ ボディソープ 【ボディソープ】	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	ルーテ ボディバー 【化粧石けん(粹練り)】	個	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
	バスミオ 【浴用化粧料】	箱	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い	<input type="checkbox"/> 代金引換払い	<input type="checkbox"/> 口座引落し払い	<input type="checkbox"/> その都度注文				
子ども基金	<input type="checkbox"/> 支援する ※子ども基金をご選択の場合、製品1つにつき寄付金100円がプラスされます。									
お届け 時間の 指定	ご希望のお届け時間帯(1つ)をご選択ください。 ※複数選択がある場合は一番早い時間帯でお届けいたします。									
	<input type="checkbox"/> 午前中 (8時～12時)	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 19時～21時	<input type="checkbox"/> 指定なし				
注意事項	<p>①必ずご本人さまがご記入ください。</p> <p>②BC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。</p> <p>③同じBCポジションで異なる「支払方法」を組み合わせるご選択はいただけません。</p> <p>④定期購入をご利用の方のお届けは、毎月ご登録日前後です。 ※一括配送サービスをご利用の方のお届けは、BC001のご登録日前後です。</p> <p>⑤クレジットカード払いに変更する方は、弊社へクレジットカード情報の登録が必要です。 登録の確認が取れない場合、代金引換払いでお届けいたします。</p> <p>⑥口座引落し払いへ変更する方は、「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」の提出が必要です。 また、引落としのお手続きが完了するまで、製品は代金引換払いでお届けいたします。</p> <p>⑦「オラージュ クレンジングプラス」「オラージュ UVメイクアップベースクリーム」「LUTE」「バスミオ」を 代金引換払いに変更した場合は、代金引換手数料350円をいただきます。</p> <p>⑧「セット商品」を購在中で「その都度注文」へ変更希望の方は、「セット商品」終了後から「その都度注文」になります。</p> <p>⑨定期購入を止める場合は、「その都度注文」をご選択ください。</p>									

FAX送信先

03-6679-2494

—お手数ですが、コピーしてお使いください。—