



health care club
Health Care Club is a community
that was born to lead health to the entire globe.

2020.02.01改訂

ヘルスケア倶楽部 変更申請書

変更



※本書面にご記入いただく個人情報は、弊社登録情報との照合、および製品をお届けするために利用いたします。

お客様番号 ※アルファベットの C(シー)から始まる7桁の 数字	C							フリガナ	
連絡先 電話番号								氏名	

FAX送信先 03-6230-2448

発注方法の変更		※製品を複数ご希望の場合でも、定期購入の支払方法は一つのみとさせていただきます。				
製品名	数量	定期購入を希望する	定期お得価格 (税込)	定期購入 停止	その都度価格 (税込)	
ヘルスケア製品	スーパー・ルテイン ミルトプラス	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	19,800円	
	スーパー・ルテイン	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	IZUMIO	箱	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	IZUMIO 48パケット	箱	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	19,800円	
	スーパー・ユウグレナ パラミロンARX	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	AND	箱	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	19,800円	
	ピュリフィカFIRE	箱	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	ピュリフィカBB	箱	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	ラクトエア	袋	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	3,500円	
ビューティケア製品	LIFTANT (美容液)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	フルセット	セット	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	41,300円	
	クレンジングプラス (メイク落とし・洗顔料)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	6,900円	
	リッチフォーミュラ (化粧水・美容液)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	グレイシャスクリーム (クリーム)	個	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	13,750円	
	UVメイクアップベースクリーム (日焼け止め・化粧下地)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	6,900円	
	ヘアピュリアファイア (シャンプー)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	3,500円	
	ヘアマスク (トリートメント)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	3,500円	
	ボディソープ (ボディソープ)	本	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	3,500円	
	ボディパー (化粧石けん)	個	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	3,500円	
	バスミオ (浴用化粧料)	箱	毎月クレジットカード払い / 毎月代金引換払い	<input type="checkbox"/>	6,900円	

※代金引換払いをご選択の場合、1梱包ごとに代金引換手数料350円いただきます。
※「IZUMIO 48パケット」は、専用箱に入れてお届けするため、他の製品と同梱できません。

配送先住所の変更	
新配送先住所	〒 - ※番地・マンション名・アパート名・会社名・様方など、できるだけ詳しくご記入ください。
新連絡先電話番号	※ヤマトの送り状には携帯電話の番号が印字されます。携帯電話が未記入のときは自宅の番号が印字されます。 自宅 [] - [] - [] 携帯 [] - [] - [] 電話 [] - [] - []
お届け時間の指定	※ご希望のお届け時間帯(一つ)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。 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

販売者 株式会社 ナチュラループラス 代表取締役 名越 隆昭

郵送先: 〒106-6035 東京都港区六本木1-6-1 泉ガーデンタワー35階 ナチュラループラス ヘルスケア倶楽部宛