

オートシップ 依頼書

株式会社再生クラブ

〒530-0001

大阪府大阪市北区梅田1丁目2番2号大阪駅前第2ビル12-12

TEL:06-6776-9660 FAX:050-3730-9703

※定期購入以外のご購入は、別紙『商品注文書』にてお申込みください。

フリガナ		申込日	西暦	年	月	日
氏名		会員番号 (右詰め記入)			-	01
		主要連絡先	()		-	

※商品は、登録住所または登録されている配送先へ配送されます。商品の詳細は『概要書面』をご参照ください。

◆オートシップの開始や変更、停止をご希望の方は、下記をご記入ください。

決済方法	書類受付の期限	決済日	出荷日	書類受付の期限を超えた書類は翌月に反映されます。
カード決済	前月末日まで	毎月12日前後	20日から順次発送	
口座振替	前月20日まで	毎月12日前後	20日から順次発送	

ポジションをご記入ください →			ポジション	ポジション	ポジション			
希望月をご記入ください →			____ 月 のみ から	____ 月 のみ から	____ 月 のみ から			
開始・変更・停止をご記入ください →			開始 変更 停止	開始 変更 停止	開始 変更 停止			
商品名	価格(税込)	ポイント	数量	小計(税込)	数量	小計(税込)	数量	小計(税込)
サプリ	9,720円	10,000pt	個	円	個	円	個	円
エッセンス	9,900円	10,000pt	個	円	個	円	個	円
オールインワンジェル	9,900円	10,000pt	個	円	個	円	個	円
クレンジング	4,950円	5,000pt	個	円	個	円	個	円
スカルプケアエッセンス	9,900円	5,000pt	個	円	個	円	個	円
バクチャーノ美容クリーム	12,650円	5,000pt	個	円	個	円	個	円
出荷事務手数料(税込)			購入ポジションの中の1番小さいポジションに反映されます。				880円	
各ポジション合計金額(税込)							円	

◆ご希望のお支払方法に☑を入れてください。

お支払方法	
☐ クレジットカード	右下枠内にクレジットカード決済情報をご記入ください。
☐ 口座振替	口座振替依頼書をご提出ください。 手続き中のお支払方法をお選びください。 【 ☐ 振込み】 【 ☐ クレジットカード】

ご利用明細書貼付欄 (コピー可)	
※振込手数料は、お客様負担となりますので予めご了承ください。 ※ご利用明細書 (コピー可) を必ず貼付ください。	
振込先	ゆうちょ銀行 口座名義:株式会社再生クラブ 記号:15440 番号:27606021 (他銀行から振込の場合) 支店:五四八 口座番号:2760602
明細書をお持ちでない方は、振込情報をご記入ください。	
振込日	年 月 日
振込名義人	
振込金額	円

クレジットカード決済情報

未登録、もしくは新しいクレジットカードで決済を行う場合、自動音声ガイダンスに従って使用可能カードの決済IDを取得し、ご登録のクレジットカード番号下4桁と有効期限をご記入ください。

※次回以降の決済は、今回ご登録されたクレジットカードで行います。カードの変更をご希望の場合は、次回注文時にご変更ください。

※必ずご本人様名義のカードでご登録ください。

※当社のクレジットカード決済は海外決済機関を利用しているため、クレジットカードのご利用明細には商品名が記載されず、請求名に国名や都市名が英語で記載されることがあります。

※ご利用のクレジットカードによっては海外決済機関を利用する場合、利用制限やリボ払い設定がされていることがありますのでご注意ください。(楽天カード、イオンカード、トヨタカードなどは、利用制限が設定されている場合があります。)

※ご注文金額と一致する明細でご不明な点があれば、当社までお問合せください。

使用可能カード	VISA / MASTER / JCB / AMEX / DINERS
自動音声ガイダンス番号	03-4333-1726
取得した決済ID (8桁数字)	
カード番号下4桁 (AMEXも同様)	
有効期限	/ 月(Month)/年(Year)

FAX : 050-3730-9703 か、Mail : info@saiseiclub.com で提出してください。(A4 サイズ、Mail は PDF か画像、郵送不可)

2024 08

送信方向

FAX : 050-3730-9703 か、

Mail : info@saiseiclub.com で提出してください。(A4 サイズ、Mail は PDF か画像、郵送不可)