

商品注文書

株式会社再生クラブ

〒530-0001

※毎月のオートシップ購入をご希望の方は、別紙『オートシップ依頼書』にてお申込みください。

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

フリガナ	申込日	西暦	年	月	日
氏 名	会員番号 (右詰め記入)			-	0 1
	主要連絡先	()		-	

◆既にご登録されている住所(配送先住所含む)以外へ配送をご希望の場合はご記入ください。

配 送 先 指 定	フリガナ	
	〒	-
	()	様方)
	配送先電話番号	() -

◆購入するポジション番号をご記入の上、購入商品の個数と合計金額をご記入ください。

注意)当月報酬発生するポジションには、10,000pt以上の購入が必要です。

※商品の詳細は『概要書面』をご参照ください。

			01 番ポジション		02 番ポジション		03 番ポジション	
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
バクチーノ美容クリーム	12,650 円	5,000pt	個	円	個	円	個	円
概要書面 (50 部)	3,300 円	0pt	セット	円	セット	円	セット	円
リクルートセット ×10 部 (概要書面+書類一式)	1,100 円	0pt	セット	円	セット	円	セット	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
総合計金額(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。
☐ お振込み	※必ずご本人様名義でお振込ください。 ※振込手数料はお客様負担となります。

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
振込金額			円
振込名義人			

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。
またご利用のクレジットカードによっては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)
※ご注文金額と一致する明細でご不明な点があれば、当社までお問い合わせください。

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)