記入例

ご希望の注文に✔(チェック)を入れて下さい。チェックが無い場合は、通常注文にて手配いたします。

エイサップの登録内容を変更する時にチェックを入れて下さい。その後、変更された製品が継続して送られます。

Lifeplus

ライフプラス 製品注文書
P.O. Box 3749
Batesville, Arkansas 72503
ホームページ: www.lifeplus.com
メール:ご注文 orders-nz@lifeplus.com
お問い合わせ service-nz@lifeplus.com

日付 _____

営業日と営業時間(日本時間) 月曜日～金曜日、

注文選択

☐通常注文 (一度限りの注文方法。製品をお試しの際にご利用ください。製品・送料の割引はありません)

☐エイサップの新規登録(自動継続) (毎月製品が発送され、送料(40ポイント以上)、特定製品に割り引きがあります)
エイサップ製品の手配日は2度目からのインボイスの左下に記入されますのでご確認ください。

☐エイサップの変更 (2度目から製品の変更が可能です)* ✔(チェック)が無い場合は通常注文になります

配送方法

☐宅配便 (UPS 5日から1週間程度で到着)　☐宅配便 (新規エイサップの初回発送のみ宅配、2度目

☐郵便 (10日から3，4週間程度で到着)　* ✔(チェック)が無い場合は郵便になります

ピン番号発行後からご記入ください。

✔(チェック)を入れて下さい。チェックが無い場合は、郵便で手配いたします。

ご注文者インフォメーション 必ずご記入下さい

氏名 _____ 氏名のふりがな _____ ピンナンバー _____

_____ ー _____ 紹介者のピンナンバー(初回のみ) _____ 紹介者名(初回のみ) _____

の住所 _____

住所のふりがな _____

既にピンナンバーをお持ちの方は記入不要。

電話番号 _____ ファクス番号 _____ E-メール _____

送り先が上の住所と異なる場合， またエイサップの変更の際に、発送先が前回と異なる場合は必ずご記入下さい。

氏名 _____ 氏名のふりがな _____

エイサップの登録内容を変更する際は、必要な製品だけを全てご記入ください。必要で無い製品は記入しないでください。

製品番号	個数	製品名	発送重量	価格	合 計

通常注文及び新規エイサップ登録の際には、必ずご記入ください。エイサップ変更の際、登録のカードに変更がなければ、記入の必要はありません。

ポイント、重量及び単価などが分からない場合、記入の必要はありません。

送料の記入は必要ありません。送料は宅配便と郵便では異なります。価格表でご確認ください。
エイサップ解約:継続で製品購入後、いつでも解約ができます。ファクシミリ又はメールにてニュージーランドまでご連絡下さい。
製品返品:製品を受け取り、ニュージーランドまでご連絡下さい。製品の配達時に、受け取り拒否をされた場合は返金ができません。

製品合計額	¥
送料	¥
総 合 計	¥

クレジットカード

カード 番 号 _____ 有効期限 ___/___

☐マスター ☐ビザ ☐JCB

カード保持者名 _____ CVV _____

注意点 _____

カタログ同封希望

環境のための取り組みの一環として、ライフプラスでは紙の消費量を減らすよう努めております。2回目以降の発送時に印刷物を同封していないのもそのためですが、毎月印刷物が必要な場合はこちらのボックスに印を入れてください。☐

ライフプラス基金*

ご協力いただける場合のみ、以下よりご希望に合うものを選び・印をつけてください。寄付金はご注文のお会計の際に頂戴いたします。
☐100円 ☐希望金額を指定 _____円 ☐選択した方法で毎月ASAP(エーサップ)と同時に寄付をすることを希望します。*This contribution is not tax deductible.