



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、
 冬時間 : 午前 4:30～午後 1:00
 夏時間 : 午前 5:30～午後 2:00
 無料電話 005-3123-0026注文専用
 005-3123-0005問い合わせ専用
 ファクス番号 東京03-4496-5312 大阪 06-6537-1492
 この円価格は、2015年4月から有効

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)、特定製品に割引があります)
 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週間程度で到着一追跡番号付) 宅配便 (新規エイサップの初回発送のみ宅配、2度目から郵便)
- 郵便 (10日から3, 4週間程度で到着一追跡番号無し) * (チェック)が無い場合は郵便になります

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 _____

〒 _____ 紹介者のピンナンバー(初回のみ) 2466319 紹介者名(初回のみ) 藤本

お住まいの住所 _____

住所のふりがな _____

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 _____

〒 _____

送り先 _____

住所のふりがな _____

| 製品番号 | 個数 | 製品名 | 発送重量 | 価格 | 合計 |
|------|----|-----|------|----|----|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ポイント、重量、及び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 _____

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(エイサップ)と同時に寄付することを希望します。