

会員登録申請書



株式会社健康免疫研究所

〒460-0022 愛知県名古屋市中区金山 5-5-15
TEL: 0120-330-211
E-mail: info@senshinren.jp
FAX: 0561-48-8823

※必ず申請者ご本人がご記入ください。

申請者情報	申請日(西暦)	年	月	日	会員ID		
	フリガナ				ニックネーム	性別	生年月日(西暦)
	申請者氏名					男・女・法人	年 月 日
	フリガナ						
	登録住所	〒					
	自宅電話	-		-		E-MAIL	
	携帯番号	-		-			
お届け先住所	〒						
☐ 登録住所と別の場合							

コミッション振込口座									
ゆうちょ銀行					金融機関				
記号		番号(右から詰めてご記入ください)			金融機関コード		支店コード		
1		0	*				銀行組合		本店 支店 出張所
フリガナ							預金種別		口座番号(右から詰めてご記入ください)
口座名義人					1 普通(総合口座) 2 当座				

同意署名欄	私は、紹介者より概要書面を受け取り「会社概要」「ビジネス・商品内容」「クーリングオフ」・各種規約および関連法規の説明を受け、十分に理解したうえで会員登録を申請いたします。また、会社の行動規範および会社からの電話案内やメールでの連絡・案内にたいしても了承し同意いたします。 ※必ずご本人が署名してください。
-------	---

サイン必須

紹介者情報 ※必ずご紹介者ご本人がご記入ください。(登録後の変更はできません。) また配置指定の無い場合は自動登録となります。									
紹介者ID		氏名	フリガナ	TEL					
配置指定ID		対象者	フリガナ	TEL					

下記ベーシックかトータルケアかをお選びいただき○してください。

初回商品申込内容(選択欄のいずれかに○を付けてください。)									
商品名	商品内容	初月分		翌月分		小計(税込)	登録料(税込)	出荷事務手数料(税込)	合計金額(税込)
		数量	価格(税込)	数量	価格(税込)				
☐ ベーシック	センシンレン 120粒×1袋	1	12,960 円	1	10,368 円	23,328 円	3,300 円	800 円	27,428 円
☐ トータルケア	センシンレンクリーム 1個	1	6,000 円	1	4,950 円	10,950 円	3,300 円	800 円	26,550 円
	センシンレン石鹸 1個	1	3,000 円	1	2,750 円	5,750 円			
	センシンレン歯磨き粉 1個	1	3,000 円	1	2,750 円	5,750 円			

支払方法(ご希望の支払い方法に○をつけてください)		
初回購入時お支払方法	1 振込	2 クレジットカード
定期購入時お支払方法	1 口座振替	2 クレジットカード

* 定期購入について

初回登録商品が自動で定期購入となります。 定期購入を停止したい場合や商品の変更をされたい場合は、登録後にマイページより変更書類を使って変更ください。
登録の翌月 25 日までご対応ください。 例: 9/1 登録 商品変更・停止等は、10/25 まで

振込先
振込先口座名義名(金融機関・ゆうちょ銀行共通) 株式会社健康免疫研究所 力) ケンコウメンエキケンキュウジョ ■各種金融機関から、健康免疫研究所銀行口座へ 三井住友銀行 本山支店 普通 6921969 ■各種金融機関から、ゆうちょ銀行へ ゆうちょ銀行 ○八九店 当座 0188955 ■ゆうちょ銀行から、ゆうちょ銀行へ 00880-1-188955

注意事項
・決済 ID をお控え頂けなかった、または途中で電話が切れてしまった場合、お手数ですが【ご相談窓口】
AXES Payment カスタマーサポート (24 時間 365 日)
TEL: 0570-03-6000 までお問合せください。
海外ネットワークを利用しているため、一部のカード発行会社で購入金額とは別に事務手数料が発生することがございます。
・ご請求内容につきましては、各クレジットカード会社からの請求書をご確認ください。
・引落日及びその他の規約については、各クレジットカード会社の規約に準じます。

【カード決済用電話】03-6832-1232
クレジット決済 ID 番号 (8 ケタ)

--	--	--	--	--	--	--	--