

ディストリビューター登録申請書 兼 次回商品注文書

会員番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

○申請者情報(必ず申請者本人が記入してください)

申請日				年			月			日	生年月日				年			月		日	性別	男	<input type="checkbox"/>	女	<input type="checkbox"/>													
フリガナ																			登録区分	個人	<input type="checkbox"/>	法人	<input type="checkbox"/>															
氏名(※)																																						
法人名																																						
E-mail																																						
住所	〒											都道府県											区市町村															
	電話番号											-											-											職場				
	携帯番号											-											-											FAX				
	番号											-											-															

(※) 名字と名前のあいだは空白にしてください

○ボーナス振込口座・商品代金引落口座(申請者本人名義) 金融機関名と支店名はカタカナでご記入ください

金融機関 除く ゆうちょ 銀行	金融機関名																			<input type="checkbox"/>	銀行	<input type="checkbox"/>	信用金庫	<input type="checkbox"/>	信用組合	<input type="checkbox"/>	農協	<input type="checkbox"/>	労働金庫		
	支店名																			<input type="checkbox"/>	支店	<input type="checkbox"/>	出張所								
	金融機関コード											支店コード											口座番号					預金種目	<input type="checkbox"/>	普通(総合口座)	<input type="checkbox"/>
ゆうちょ銀行	種目コード	166		契約種別コード	30		記号	1		0	番号											払込み先加入社名	みずほファクター株式会社								
	フリガナ																			氏名											

○スターターバック選択

バック名	<input checked="" type="checkbox"/>	価格帯
プロダクトバック	<input type="checkbox"/>	31,395円(税込)
スターターバック	<input type="checkbox"/>	52,395円(税込)
ビルダーバック	<input type="checkbox"/>	112,350円(税込)

お支払い方法  現金振込  クレジット

クレジットカードは海外利用枠での一括請求となります。  
オートシッピングには出荷事務手数料1,050円が追加となります。

○オートシッピング商品の選択(合計100CVIになるように選択し、チェックして下さい。)

商品	価格帯	数量	小計
<input type="checkbox"/> トライアングルバック	16,000円(税込)		
<input type="checkbox"/> ダブルトライアングルバック	30,000円(税込)		
<input type="checkbox"/> サンライズ:1箱	9,450円(税込)		
<input type="checkbox"/> サンセット:1本	6,300円(税込)		
<input type="checkbox"/> ナイトロFX:1本	8,400円(税込)		

お支払い方法  口座振替(口座振替依頼書をご提出ください)  クレジットカード

○カード情報記載(カード決済をご希望の方は必ずご記入下さい。カードは申請者本人名義に限ります。)

カード種類	VISA <input type="checkbox"/>	Master <input type="checkbox"/>	JCB <input type="checkbox"/>	有効期限(月/年)											カード番号										
カード所持社名(ローマ字)	※申請者名と同じであること																								

同意書

◎私は「概要書面」を受け取り、記載されているすべての事項を理解した上で登録し、特定商取引法・薬事法等の関連法規を遵守します。  
◎私はオートシッピング(口座振替もしくはクレジットカード)を選択した場合、毎月定期的に商品が発送されることを承知しています。  
◎私は「個人情報の取扱い」の内容を理解し、同意します。

申込者署名 印

※申請者本人が署名・捺印して下さい。

○紹介者

氏名											会員番号				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--

○ポジション指定欄

氏名											会員番号				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--

カイアニジャパン株式会社  
代表取締役 カーク・ハンセン  
〒107-0061 東京都港区北青山1丁目3番2号クローバー青山ONE8階  
<お問い合わせ>  
TEL 03-5786-0008 FAX 03-5786-0007

お振込口座  
みずほ銀行 渋谷中央支店  
普通1263243  
ゆうちょ銀行 記号10120番号20846641  
カイアニジャパン株式会社

カイアニ記入欄		
受付日	入金日	検印