



(会員専用)
202601

B C 新規登録申請書および初回製品の申込書

本社記載欄

会員ID

-

契約日 年 月 日

1 ご申請者様 情報

本人の自筆により、本名をご記入ください。

申請日： 年 月 日

お名前
(法人名)

会員 ID

-

2 ご注文のスタイルとポジション指定

ご注文のスタイル	ポジション指定
オートシップ(らくらく定期便)注文	会員 ID -
個別注文	T E L - - 左・右

※ポジション指定が無い場合、またはご指定のポジションがすでに埋まっている場合は、システムにより自動配置されます。

※一度決定したポジションの変更はできませんので、ご記入時、十分ご確認のうえご記入ください。

3 ご注文製品

製品名	製品代金(税込) [GP]	数量	小計	登録料	配送手数料
フォーチュン	12,850円 [10,000GP]	本	円		
ハピネス(2個セット)	12,850円 [10,000GP]	セット	円		
セルラコンフォ	13,480円 [10,000GP]	本	円		
FK カプセル	15,400円 [10,000GP]	箱	円		
フリーマ オールインワンジェル	12,850円 [10,000GP]	本	円		
フリーマ FK クリーム	15,400円 [10,000GP]	本	円	3,000円	900円
フリーマ ジェラム	4,950円 [2,700GP]	本	円		
		本	円		
		本	円		
		本	円		

※初回のご注文製品がオートシップ(らくらく定期便)製品として登録されます。

初回お支払い
合計金額：

円

4 お支払い方法

初回のお支払い方法	<input checked="" type="radio"/> 初回	<input type="checkbox"/> お振込み	<input type="checkbox"/> 代引き	※オートシップの方は、2か月目は「代引き」のみとなります。
上記以降のお支払い方法	オートシップ (らくらく定期便)の方 個別注文の方	<input type="checkbox"/> 口座振替	<small>※別紙「預金口座振替依頼書」にご記入後、 本申請書と一緒にご提出ください。 (ボーナス会員は必須です)</small> <input type="checkbox"/> 代引き	<small>※ご注文は、HPからもできます。</small>

※代引き手数料および銀行振込手数料はお客様負担となります。代引き配送時の受取拒否は、キャンセル費用のご負担が生じます。(手数料+往復運賃=2,100円もしくは2,500円)

お振込控え 貼付け欄

お振込控えの一部を糊またはテープでしっかりと貼付けて固定してください。

三菱UFJ銀行／四谷支店 (普通) 0133507
ゆうちょ銀行／00140-8-359078

- ◆ご入金確認を迅速に行えるように、お振込控えの添付をお願い致します。
- 出荷手配は、ご入金確認後となります。
- ◆ご注文者様名義でのお振込に限らせていただきます。

備考欄

オリヴィス株式会社

〒103-0004
東京都中央区東日本橋3-5-9
五東ビル4階

TEL: 03-6667-0844 / FAX: 03-6667-0845



OriVis

本社記載欄	本社受付日	登録審査	登録処理	検証	再検証	出荷手配