

販売店登録申請書 (兼商品購入申請書)

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

お申込人	フリガナ <small>必ず3枚ともご押印下さい</small>	コード番号 (会社使用欄)			
	お名前 (本人署名) (印)	生年月日 (19) □昭和 □平成 □男 □女 年 月 日 才			
	フリガナ				
	都道府県 区市				
	ご住所				
自宅電話 - -	FAX - -				
携帯電話 - -	納品先 <small>※カード利用者の場合は必須</small> □自宅 □その他備考欄に記入				
E-mail <small>※カード利用者の場合は必須</small>	納品予定日 年 月 日				
商品	①商品名	②商標形式	③商品価格	④消費税	⑤支払総額
	<input type="checkbox"/> 還元ウコンΣDD セット()	栄養補助食品	82,080円		
	<input type="checkbox"/> E8PA会員 ()	栄養補助食品	73,440円		
	<input type="checkbox"/>				

お支払方法	一括払いの方 <input type="checkbox"/> 現金によるお振り込み <small>(※一括振込の方は、振込利用明細書控のコピーをFAX下さい。)</small> ●入金日 月 日 (入金確認後商品発送)	コミッション入金口座 <small>※口座名義人は申込人と同名義となります</small> コウザメイギン (カタカナ記入)
	<input type="checkbox"/> クレジットカードによる一括払い (カード情報欄記入) <input type="checkbox"/> 代引きによる商品受取り一括払い (現金払い)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> ゆうちょ <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店
	カード情報記入欄 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master ●カード発行会社 () ●カード有効期限 年 月 / 年 ●カード記載 () <small>ローマ字名記入</small> ●カード番号 <small>下4桁はご本人に確認します</small>	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄 通帳記号 1 0 <small>通帳記号はゆうちょのみ</small> 口座番号 通帳番号
	備考	私は、申し込みにあたり「概要書面」と「本書面」を受領しました。また、本申請書(申込書)の記入は私自身で記入したと相違ありません。 平成 年 月 日 署名 <small>※日付及び署名がない場合は、申し込み受付できません。予めご了承ください。</small>

販売店	フリガナ	コード番号	<input type="checkbox"/> Aラインに 登録申請します
	ご氏名 (印)	携帯 (連絡先)	
	ご住所		

●販売元

株式会社 **エナジック**

代表取締役
大城 博成

〒900-0016 沖縄県那覇市前島 3-25-1
TEL.0980-51-1550 FAX.0980-51-1551

●ご不明な点がございましたら
左記までご連絡ください。