

How to write Application form



商品購入申込書 会員登録申込書

Distributor 販売店登録
 User 愛用者登録

裏面もあわせて内容を十分にお読みください

③ 会社用

お申込人	フリガナ お名前 (本人署名)	Applicant Name			会員コード (会社使用欄)	
	フリガナ	都 道 区 市	Home Address	生年月日 (西暦)	Date of Birth Yr 年 Mo 月 Day 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	ご住所	Postal Code				Male Female
	携帯 / 自宅電話	Mobile Number	FAX	-	-	納品先: <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 (お届け先は備考欄に記入)
	E-mail		概要書面番号	Gaiyoshomen serial #		
エナジックについて紹介された日付	年 月 日	エナジックについて紹介された場所				

商品名	単価	消費税	数量	金額 (税込)
(Ex.) KANGEN8	498,000 円	49,800 円	1	547,800 円

お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金によるお振込み (※お振込みの利用明細票のコピーまたは画像を添付してください) <input type="checkbox"/> クレジットカードによる一括払い (カード情報記入欄にご記入ください)	<input type="checkbox"/> 代金引換による商品受取一括払い (現金払いのみ)
	<input type="checkbox"/> 頭金あり ・頭金 円 ・分割支払金 円 × 回	※「頭金なし」で「コンビニ払い」のお支払いは毎月27日です。 ・カード番号 (下4桁は記入しないでください)

Next Page

販売店登録をされる方は、3枚目裏面の「登録確認事項」を必ずお読みください。 ご同意いただく場合は、右の署名欄にご署名ください。	日付 Yr 年 Mo 月 Day 日 本人署名 Applicant Signature
--	--

備考	Delivery Date 配達希望日 Yr 年 Mo 月 Day 日 Delivery Time check 配達希望時間 <input type="checkbox"/> 8:00-12:00 <input type="checkbox"/> 12:00-14:00 <input type="checkbox"/> 14:00-16:00 <input type="checkbox"/> 16:00-18:00 <input type="checkbox"/> 18:00-21:00
----	---

フリガナ お名前 Name	会員コード ID	携帯 (連絡先) Mobile Number	Register Applicant as you A 登録ランクを記入してください
----------------------------	-------------	----------------------------------	--

氏名	NAME	会員コード	ID
----	------	-------	----

販売店登録する場合は、金融機関またはゆうちょ銀行のマージン受取口座をご記入ください。 Margin receiving account
 マージン受取口座 (口座名義は、お申込人名義の口座に限ります。) (Account must be same as Applicant name)

口座名義	フリガナ Account Holder			
金融機関	金融機関名	Bank Name	支店名	Branch
	金融機関コード	Bank Code	支店コード	Branch Code
ゆうちょ銀行	1 9 9 9 0 の	1 普通 2. 当座	9 9 9 9 9 9 9	9 9 9 9 9 9 9

Japan Post Bank

発売元 株式会社 エナジック 〒104-0031 東京都中央区京橋1-1-6 越前屋ビル7F
 FAX.0120-84-1326 Eメール callcenter@enagic.co.jp

フリーダイヤル 0120-84-4132

Payment

◆Full Payment Bank Transfer Cash On Delivery Credit Card

◆Installment Payment [A]Enagic Payment(Convenience or Credit Card) [B]Kangen Credit(Convenience or Credit Card)

一括払い

現金によるお振込み (※お振込みの利用明細票のコピーまたは画像を添付してください)

① Transfer Date

Mo 月 Day 日 ※ご入金確認後商品発送

クレジットカードによる一括払い (カード情報記入欄にご記入ください)

代金引換による商品受取一括払い (現金払いのみ)

お支払方法

お支払金額と期日の確認

頭金あり

① 頭金 73,800 円

A 分割支払金 20,750 円 × 24 回

頭金なし

② 分割支払金

B 22,421 円 × 1 回

21,800 円 × 29 回

※「頭金なし」で「コンビニ払い」のお支払い期日は毎月 27 日です。

お支払期間 ③ Yr 年 Mo 月から Yr 年 Mo 月まで

カード情報記入欄 VISA MASTER JCB Diners Club

① CVV: [X][X][X]

(記入しないでください)

カード発行会社 (Card issuer)

カード記載 ローマ字名記入 (Name on the card)

カード有効期限: Mo 月 / Yr 年

カード番号 (下4桁は記入しないでください)

9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 [X][X][X][X]

◀ Installment payment A ▶
Enagic Payment
(Convenience or Credit Card)

◀ Installment payment B ▶
Kangen Credit
(Convenience or Credit Card)

① Please do not write CVV

② Please do not write last 4 digits

① Deposit

② No deposit

③ Payment period