

# 資格区分変更届

(ブランドパートナー ⇨ カスタマー)

※必ず注文されるご本人がご記入ください。

※カスタマーからブランドパートナーへの登録変更はブランドパートナー資格取得申請書をご利用ください。

■ **必要事項欄** 太枠内にご記入ください。

申請日	年 月 日	ブランドパートナー ID	
フリガナ 氏名		電話番号	
フリガナ 住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道 府県		
携帯番号		FAX	
E-mail	@		

○ 配送先住所変更をご希望の場合はこちらにご記入ください。

フリガナ 住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道 府県		
電話番号		携帯番号	

## 【注意事項】

- 申請が受理された場合、ブランドパートナー資格登録契約の解約となり、自らが運営していた組織に対しても、または組織が生み出すボーナスに対しても解約日以後それらに関する権利、請求権及び利益を含む全ての資格を失効します。製品の購入についてはカスタマーとして行っていただけます。
- 再度ブランドパートナー登録を行った場合、現在の情報は引き継がれません。また、新規登録の扱いとなりますのでブランドパートナー資格取得申請書を提出の上、特定負担としてウェルカムキットのご購入が必要となります。
- 詳しくは契約書面「2 登録 7. 登録資格区分変更」をご確認ください。

申請者 意思 確認欄	↓ <b>注意事項を確認の上、<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。</b>	
	<input type="checkbox"/> 私は、上記の内容を理解したうえで、私自身の意思において資格区分変更の申請を行います。	申請者署名



アマレグローバルジャパン株式会社

〒104-0033 東京都中央区新川 1-23-5 ONE SHINKAWA 4F  
[お問い合わせ] 電話番号：03-4588-9520 FAX 番号：03-4588-9521  
Eメール：cs.jp@amare.com

アマレ記入欄

受付日	入金日	検印

FAX 送信方向

**FAX 03-4588-9521**

FAX後、本人控えとなりますので、大切に保管してください。