

カスタマー用

# 製品注文書

スポンサー記入欄

必ず注文されるご本人がご記入ください。

ブランドパートナーID	
氏名	

申請日	年 月 日	カスタマー ID			
フリガナ			メール		
氏名			アドレス		
生年月日	年 月 日	電話番号	—	—	
最新情報やお得なプロモーション情報が届くメールマガジンを <input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない					
この注文に関する連絡先	ID	氏名	携帯番号	—	—

○ 製品の配送先住所

フリガナ					
住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	都 道 府 県
	住所記入に不備がある場合は製品をお届けできない可能性がありますので、アパート・マンション名、部屋番号、○○様方等省略せずにご記入ください。				
電話番号	—	—	配送先の電話番号をご記入ください。		

○ 製品の選択

※HL5は販売休止中です。

製品名	価格(税込)	個数	製品名	価格(税込)	個数
◆サンライズ	¥8,100		◆サンライズ&サンセットパック	¥21,500	
◆サンセット	¥6,900		◆サンライズパック	¥22,000	
◆ナイトロ FX	¥9,900		◆エクストリームパウダーパック	¥26,500	
◆ナイトロ エクストリーム	¥10,500		◆ミックスパック	¥39,900	
◆ナイトロ パウダー	¥7,000		◆エナジープラス	¥8,000	
◆ナイトロ パウダー (2箱)	¥13,300		◆GBX バイオティクス	¥11,000	
◆ナイトロ パウダー (4箱)	¥25,200		◆エッジ (グレープ味)	¥12,000	
◆トライアングルパック	¥20,000		◆ハッピージュースパック	¥24,000	
◆エクストリームパック	¥21,000		<b>NEW</b> オプティミスト	¥7,200	
◆スクウェアパック	¥28,000		<b>NEW</b> ニューデイセラム	¥11,000	
◆ダブルトライアングルパック	¥39,000		<b>NEW</b> ニューナイトセラム	¥13,500	
◆Xダブルトライアングルパック	¥41,000		<b>NEW</b> コレクション	¥30,000	

※製品は軽減税率(8%)を適用した税込価格です。

※12,000円(税込)以上のご注文で出荷事務手数料1,050円が無料になります。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード
--------	-------------------------------	-----------------------------------

ご注文金額	8%合計金額	円
	10%合計金額	円
出荷事務手数料	+ 1,050円(税込)※	
合計金額	円	

○ クレジットカード情報

クレジットカード決済を選択された方はご記入ください。注文者ご本人名義のカードに限ります。海外利用枠での一括請求となります。

カード番号	— — —	有効期限	月 年
カード種類	VISA	カード名義 (ローマ字)	セキュリティ コード(3桁)
	Master		
	JCB		

○ お振込口座 口座振込の場合は必ずお申込者と同名義でお振込ください。振込後、振込明細書をお送りください。

<p>・みずほ銀行 渋谷中央支店 普通1263243</p> <p>・ゆうちょ銀行 記号10120 番号20846641</p> <p>アマーレグローバルジャパン株式会社</p>
---

〈 個人情報の利用目的 〉

本注文書においてアマーレが取得した個人情報は、個人情報保護に関する法令、国が定める指針その他の規範に従い、以下の目的で利用いたします。  
 ① 製品、刊行物等の配送 ② 製品やサービス等をより充実させるための分析 ③ ご意見、ご要望、相談内容等の記録、管理、および対応 ④ アマーレが必要と判断する範囲内において、製品購入履歴等の情報のブランドパートナーへの提供  
 ⑤ アマーレの業務委託先の事業者へ、必要な範囲内においての預託  
 ★定期購入の申込みをされている方は、その月の都度注文が定期購入の価格・ボリュームになります。



アマー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

FAX 送信方向

アマーレ記入欄

受付日	入金日	検印

**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。