NFRカスタマー用製品注文書

FOREVER GREEN™
HEALTH, KINDNESS, OPPORTUNITY

TEL 03-4590-3178 FAX 03-4496-6345
2007年06月01日より有効

注文者名 (ふりがな)

** 送り先住所がメンバーシップ申込書と異なる場合は、発送先を下記にご記入下さい。

発送先

(ふりがな)
名前
電話番号
(ふりがな)
郵便番号
都道府県
市町村

❑ 単品注文 ❑ オートシップ オートシップの日付 *オートシップ日____月から開始 毎月_____日

製品コード	製品名	PV	単価 ($)	重量(lbs)	数量	重量合計	合計単価
100500	フリクエンシー1ボトル	15	$54.00	2 lbs			
100520	フリクエンシー1x2(2ボトル)	50	$110.00	3 lbs			
100100	フリクエンシー1X4パック	100	$195.00	6 lbs			
100610	フリクエンシー1X6パック	150	$290.00	8 lbs			
100400	フリクエンシー4X4パック	400	$750.00	24 lbs			
605065	シークレシーコンプリートシステム	150	$290.00	3 lbs			
605067	シークレシー４pcセット(マスク無し)	100	$210.00	2 lbs			
605015	フェイシャルスクラブ	20	$39.00	1 lbs			
605025	pHトナー	16	$30.00	1 lbs			
605035	セーラム	85	$135.00	1 lbs			
605045	ハイドレーティングクリーム	40	$75.00	1 lbs			
605055	ミネラルマスク	50	$90.00	1 lbs			

発送料
0 – 4.9 lbs $ 20
5 – 9.9 lbs $ 25
10 – 14.9 lbs $ 30
15 – 19.9 lbs $ 35
20 – 24.9 lbs $ 40
25 – 29.9 lbs $ 45
＊30ポンド以上の発送料は、5lbs増える毎に$5を追加して下さい。

小計	
割引**	
発送料	
総合計	

*オートシップのお支払い方法についてはクレジットカードをご利用いただけます。
**オートシップ製品価格が100ポイント以上200ポイント未満の時は5ドル割引、200ポイント以上の時は10ドル割引になります。

支払い方法

❑ クレジットカード ☐ VISA ☐ MASTERCARD ☐ AMEX ☐ JCB *他人のカードをご使用の場合は、クレジットカード使用承諾書を 別途ファックスしてください。

クレジットカード番号
有効期限 年 月
カード名義氏名 (ふりがな)
カード名義者署名

❑ 銀行振込 為替に関しては、フォーエバーグリーン・カスタマーサービスにお問い合わせください。

銀行名:三井住友銀行 大阪本店営業部
口座名:株式会社 フォーエバー・グリーン・ジャパン・インク
口座番号:普通口座 3357791

年 月 日 (日付(西暦)) | US $1=￥ (その月の為替レート) | X | $ (購入金額) | = | ￥ (換算した購入金額(円))

私は注文した支払額が、自動的に指定の口座、または指定クレジットカードから引き落とされる事をここに認めます。私は以上の注文をする事により先に注文した製品の内、最低70%が個人消費された事を証明致します。また不当な在庫を維持したり、ボリュームの目標を達成する為の購入ではない事をここに証明します。注文した製品は、そのチームメンバーからのお支払いが確認された時点で発送の処理がされます。全ての製品は米国より発送されます。

署名 年 月 日