



ライフプラス注文書(定期購入専用)

注文日： 月 日

☆注文の選択 (ボックス にチェックしてください。チェック がない場合は 通常注文の郵送で手配します)

 通常注文(単発) **エイサップの新規登録** エイサップの登録商品変更
 次回からの ASAP の発送日に希望がある場合 → 毎月 営業日

 宅配便 (UPS : 5 日程度) 又は **郵便 (ドイツポスト 10 日から 3、4 週間程度)**

ふりがな 氏 名			あなたのピンナンバー (初回不要) PIN :	紹介者のピンナンバー (初回のみ)
電 話		メール アドレス		
ファックス				
ふりがな 住 所	〒			
ふりがな 配送先氏名			← 上の住所と異なる場所に 送付希望の時のみご記入ください	
ふりがな 配送先住所	〒			

商品番号				商 品 名	個 数	価 格	ポイント	重 量	合 計
6	1	3	2	デイリーバイオベーシックス	1	5,700	40	39	5,700
								商品合計額	5,700
								送料	1,000
								総合計	6,700

カード種類 :

カード番号 :

有効期限 (Month (月) /Year (年)) カード保持者名

お客様通信欄

Life Plus International

P.O.Box 3749

Batesville,Arkansas 72503 USA

注文 FAX : 03-4496-5312

無料電話 注文専用 005-3123-0026 お問い合わせ用 005-3123-0005

E-mail orders@lifeplusnz.co.nz Life Plus www.lifeplus.com

