

本紙は必ず2部ご用意いただき1部は本部提出用として1部は控えとして御利用下さい。

静岡健康倶楽部 登録申請書

私は静岡健康倶楽部の入会の御案内に記載されている事項をすべて遵守した上で登録致します。
(同意された上で「はい」を○で囲んでください。) はい

申請日		年	月	日		
フリガナ 氏名	男 女	生年月日		職業		
フリガナ 住所		都 道		府 県		
TEL	-	-	FAX	-	※下記の口座情報はキャッシュバック のお振込みの際に必要となります。	
携帯	-	-	e-mail	@		
手数料 受取 口座	銀行	銀行・信用金庫・組合	支店・出張所	普通・当座・貯蓄	フリガナ 預金者名	
	郵便局	記号	番号		フリガナ 預金者名	
紹介者名				配達指定日(必ず御指定ください)		
				5日 10日 15日 20日 25日		

「静岡健康倶楽部」申し込み商品

商品名(セット名)	単価(消費税込)	申込個数	金額
レギュラーセット(R) 「スーパー野生類茶」52本入り	¥6,300		
ミディアムセット(M) 「スーパー野生類茶」52本入り + 25%OFF! 「茶ミング」(Kパック22包入)	¥7,950		
スペシャルセット(S) 「スーパー野生類茶」52本入り + 「茶ミング」120mlボトル + プレゼント! 「茶ミング」(Kパック22包入)	¥11,970		
代金引換手数料【送料無料!!】			400
商品お渡し時お支払い金額			

今回ご注文頂いた商品(セット)と個数は、毎月御指定日にお送り致します。もし、商品内容や申込個数の変更または休止・脱会される場合は、お手数ですが配達指定日の3日前までに、電話またはFAXで御連絡下さい。

〒422-8053
静岡県静岡市駿河区西中原2-2-1
株式会社 キャラット 2F
静岡健康倶楽部
TEL 054-288-1221
FAX 054-288-1229