



TokachiBeauty&
Whitening
Laboratory

とかちコスメリサーチ 通信販売申込書

私はとかちコスメリサーチ「ひふ健康くらぶ」通信販売規約に同意した上で以下の申し込みを行います。

商品名	商品価格	購入本数	送料・代引手数料	配達時間指定
Switch-On Alfa Lotion スイッチ オンアルファローション(化粧水)	20,000円(税抜)	() 本	無料	(1) 午前中 () (2) 12時~14時 () (3) 14時~16時 ()
Switch-On Beta Essence スイッチ オンベータ エッセンス(美容液)	20,000円(税抜)	() 本	無料	(4) 16時~18時 () (5) 18時~20時 () (6) 20時~21時 ()

ご購入の回数(*1)	() はじめての方	() 2回目以降ご購入の会員様	会員番号 ()
フリガナ(*2) 氏名(*3)	性別(*4)		女性 ・ 男性
生年月日(*5)	(大正 ・ 昭和 ・ 平成) ()年 ()月 ()日		
郵便番号(自宅)(*6) 住所(自宅)(*7)			
電話番号(自宅)(*8)	() -	F A X (*9)	() -
郵便番号(送付先) 住所(送付先)	自宅以外に送付する場合はご記入下さい。		
電話番号(送付先)	() -	F A X	() -
お申し込み日(*10)	平成()年()月()日	職業	E-mail

送付先: **F A X (0155) 30-5633** (申込書の裏表に注意して下さい)

(全国のセブン・イレブン等のコンビニでF A X送信をすることができます。)

「 お問い合わせは、電話 (0155) 30-1249 (みんなの ひふよく) まで。 」

(*1)~(*10)は必須項目です。
記入もれがあれば発送できませんのでご注意ください。

(郵送の場合のご送付先)
〒080-0302 北海道河東郡音更町木野西通16丁目2-17 とかちコスメリサーチ