月間サブスクリプション注文書(MSO)

0120-86-3949 TEL.03-5669-0947
(月～金 9:00～17:00)
Email. customerservicejp@lifewave.com

申請日	20　年　月　日	会員ID番号		氏名	フリガナ 姓	名

登録住所	フリガナ 〒 都道府県　市区町村 建物名・室号までご記入ください	登録電話	

MSO開始日	年　月　日

□新規　□変更　□中止（　月より中止）変更・中止は、設定したMSO開始日の2営業日までに申請してください。

A 単品製品

製品番号	製品名	単価（税込）/ BV	数量	金額（税込）
39000	エックスサーティナイン（X39）	14,300円 / 77 BV		
49000	エックスフォーティナイン（X49）	14,300円 / 77 BV		
X39X49-JP-PB	パフォーマンス バンドル	23,980円 / 140 BV		
31001	エナハンサ	1パウチ 各9,900円 / 55 BV 2パウチ 各8,470円 / 47 BV 3パウチ以上 各7,040円 / 39 BV		
34001	アイスウェーブ			
36551	Yエイジ C			
36001	Yエイジ G			
36552	Yエイジ イーオン			
32001	サイレントナイト			
38001	SP6 コンプリート			
ALV-PATCH-JPN	アラビダ			
ALV-TRIO-JPN	アラビダトリオ ・アラビダ（2パウチ） ・デイリーリフレッシュ フェイシャル ネクター（1本） ・ナイトリー リストール フェイシャル クレメ（1本）	21,340円 /119BV		
ALV-NEC-JPN	デイリーリフレッシュ フェイシャル ネクター	8,470円 / 42BV		
ALV-CR-JPN	ナイトリーリストール フェイシャル クレメ	11,440円 / 55BV		
ALV-ECR-JPN	リビーブ アイ クリーム	9,900円 / 42BV		
36553	Yエイジ システムキット	21,120円 /117BV		
39000	X39 20個セット（X39×20）	209,770円 /1,240BV		
		小 計		円

B. セールスツール（0BV）

製品番号	製品名	数量	金額(税込)
REC-KIT-JP-SC	ご紹介キット		220円
	小 計		円

A. 単品製品	円
B. セールスツール	円
送料（税込）・手数料	**693**円
合計（税込）	**円**

支払方法（①～③をお選びください）

①	□	振込（振込明細票を貼付してください）
②	□	登録クレジットカード
③	□	登録以外のクレジットカード ※右記に情報をご記入ください。

① 銀行振込

銀行振込　銀 行 名：ゆうちょ銀行
口座名義：LifeWave,Inc. ライフウェーブ インク
口座番号：普通10190-86422151（〇一八 店 8642215）

※記入していないスペースに振込明細票を添付してください。

③ 登録以外のクレジットカード ※ご本人名義のみ

カード種類 / 番号　□ VISA　□ MasterCard　□ JCB　□ AMERICAN EXPRESS

有効期限　□□月 / □□年

名義人氏名（ローマ字）

□ 私はこのカードの名義人であり、本申請書における製品代金がライフウェーブ社によって決済されることに同意します。月間サブスクリプション注文(MSO)の中止を依頼するまで毎月の製品代金をこのクレジットカードで支払います。以上、同意した上でここに署名します。同意いただきましたら☑を入れてください。

署　名 _____

FAX : 03-6632-9901 / 03-5669-0957