

申請日 20 年 月 日

会員 ID 番号

私は、「LifeWave ブランドパートナー登録規約」*「方針と手続き」**「報酬プラン 2.0」***を確認し、すべて同意したうえで 1 年間の更新を申請します。

更新申請者 (署名) ①

氏名	フリガナ	
	姓	名

更新申請者 (署名) ② (共同ブランドパートナーがいる場合)

氏名	フリガナ	
	姓	名

※必ず更新申請者ご本人が署名してください

申請書記入に関するご注意

1. パートナー共同登録の場合は、更新申請者①と②それぞれに更新者ご本人がご署名ください。
2. 記入間違いや記入漏れがないようにお願いいたします。
3. 他人の代筆は不可です。

更新料 3,250 円 (消費税対象外)

支払方法 銀行振込かクレジットカードのどちらかにチェックを入れ、必要な情報を漏れなくご記入ください。

 銀行振込

振込名義人は更新申請者①または②の名義でお振込みください。

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)
振込明細票貼付け位置

 クレジットカード

更新申請者①または②のクレジットカード情報をご記入ください。

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LifeWaveブランドパートナー更新料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。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

*「LifeWave ブランドパートナー登録規約」については「バックオフィス」→「リソース」→「Account Management」→「Teams and Conditions」よりご確認ください

**「方針と手続き」については「バックオフィス」→「リソース」→「Account Management」→「Policies and Procedures」よりご確認ください

***「報酬プラン 2.0」については「バックオフィス」→「教育」よりご確認ください