

ライフプラス商品注文書 (注文日 / /)

* 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
- 新規 ASAP- A プラン (初回の発送日 月 日) 又は B プラン
- 変更 ASAP- A プラン 又は B プラン
- 電話での ASAP 新規登録の確認書
- 宅配便 UPS 又は 郵便 USPS

フリガナ Name 氏 名		ピンナンバー PIN	紹介者のピンナンバー (Sponsor) PIN 385782
Phone 電 話		メールアド ドレス	
F a x			
フリガナ Billing Address 住 所	〒 ()		
フリガナ C/- 送り先名		→	Shipping Address if different * 送り先が住所と異なる場合に ご記入ください
フリガナ Shipping Add 住 所	〒 ()		

Item No. 商品番号	Item Name 商 品 名	IP (ポイント)	Price 卸 売 価 格	Qty 個 数	Weight 重 量 オンス	Sub Total 合 計
総 合 計 Grand Total						

カード種類 : VISA・マスター (M/C)・アメックス (AMX)・JCB (いずれかに丸を付ける)

カード番号 (C/C) _____

有効期限 (EXP) (Year (年) Month (月)) カード保持者サイン (Sign) _____

通常注文に商品券をお使いの時のみご記入下さい (Redeem IP) ご利用枚数 40、100、150IP X _____ 枚

注意点 _____

無料国際電話 注文専用 : 005-3123-0026、お問い合わせ用 : 005-3123-0005

FAX : 東京 : 03-5776-3221, 大阪 : 06-7500-1972 (日本時間午前 5 時 ~ 午後 2 時)

E-mail orders@lifeplusnz.co.nz

Life Plus www.lifeplus.com TEL(NZ) : +64-9-441-2058