

申請者 インフォメーション	(フリガナ)	生年月日		西暦	性別	男	女	
	氏名 ※	※		年	月	日	※	
	住所 ※	(フリガナ)						都道府県
	FAX番号	携帯番号	職業 ※					
	メール ※ アドレス	発送先 電話番号						
発送先 住所 ※発送先が登録 住所と違う場合 のみご記入下さい	(フリガナ) 都道府県							

パック ／ 製品オプション	初回購入 ※	<input type="checkbox"/> A ビューティーパック	(Halo/1点、Shine/1点、会員登録料/3,240円)	37,800円(税込) (2,160円 お得!)
	※右記の中から 選んでチェック を入れてくだ さい。 【送料無料】	<input type="checkbox"/> B アンチエイジングパック	(Halo/1点、Shine/1点、Nectura/1点、 会員登録料/3,240円)	45,000円(税込) (3,600円 お得!)
		<input type="checkbox"/> C ヘルスパック	(Shine/1点、Nectura/1点、EverYoung/1点、 Ion5(2本)/1点、会員登録料/3,240円)	37,800円(税込)
		<input type="checkbox"/> D トータルボディパック	(Halo/1点、Shine/1点、Nectura/1点、EverYoung/1点、 Ion5(2本)/1点、会員登録料/3,240円)	60,000円(税込) (5,880円 お得!)
		<input type="checkbox"/> E エンジェルシルクVIPパック	(Skin Perfector/1点、Finishing Glow/1点、Shine/2点 Beauty Control Brush/2点、会員登録料/3,240円)	39,999円(税込) (2,661円 お得!)
		<input type="checkbox"/> F ウルトラビューティーVIPパック	(Halo/1点、Skin Perfector/1点、Finishing Glow/1点、 Shine/1点、Beauty Control Brush/2点、会員登録料/3,240円)	62,100円(税込) (ロイヤリティーポイント5%付与)
定期購入 ※	<input type="checkbox"/> Shine _____点 小計 _____円(再注文価格 8,100円×注文点数) <input type="checkbox"/> Halo _____点 小計 _____円(再注文価格 27,000円×注文点数) <input type="checkbox"/> Nectura _____点 小計 _____円(再注文価格 7,560円×注文点数) <input type="checkbox"/> EverYoung _____点 小計 _____円(再注文価格 7,560円×注文点数) <input type="checkbox"/> Ion5(2本) _____点 小計 _____円(再注文価格 7,560円×注文点数) <input type="checkbox"/> SkinPerfector _____点 小計 _____円(再注文価格 5,400円×注文点数) <input type="checkbox"/> FinishingGlow _____点 小計 _____円(再注文価格 4,860円×注文点数)		送料 _____円 + 送料 750円 【合計14,000円以上 送料無料】 合計 _____円 <small>※価格は全て税込み表示です。</small> 注 コミッションを受け取るには、 7,560円以上の購入が必要です。	
※右記の中から 選んでチェック し、注文数、 小計、合計を ご記入ください。				

ビジネス インフォメーション	お支払い 方法 ※	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済 (Visa, Master, JCB) <small>電話登録の方はこちら 申請用電話番号: 03-6832-2032</small> 登録に使用した電話番号 _____ 決済(申込)ID _____ <small>※取得した決済IDナンバーは、下記の枠内にご記入ください。</small>
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ■ 三井住友銀行：渋谷駅前支店 普通口座 4610484 口座名義 スパークル(カ) ■ ゆうちょ銀行(他金融機関からの場合)：店名 O一八 店番 018 普通口座 6092437 口座名義 スパークル(カ) ■ ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行間の場合)：記号 10160 番号 60924371 口座名義 スパークル(カ) <small>※振込明細票コピーまたはATMでの振り込みの際は「ご利用明細票」をコピーして本申込書と共に必ず提出して下さい。インターネット利用等で振込まれた際は、お振込み内容(日付・金額)の確認できる資料(画面コピー等)を本申込書と共に必ず提出して下さい。申し込みから3日以内にお振込み下さい。</small> <input type="checkbox"/> 口座引落 ゆうちょ銀行のみ。「自動払込利用申込書」をご提出下さい。手続きに約1ヶ月必要です。 ※定期購入のみ可能です。	

銀行振込先	(フリガナ)	銀行振込先	
	銀行名	支店名	口座名義
※コミッション の振込先	<input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 当座口座	支店番号	口座番号

紹介者	紹介者ID ※	プレス 直上者 ID	直上者 名	※登録場所のご希望あればご記入ください。ご記入なき場合はオートプレスとさせていただきます。直上者の変更は登録完了通知メール受領後、24時間以内とさせていただきます。
	紹介者名 ※			

署名	規約条件	私が注文した支払額が、自動的にクレジットカードから引き落とされる事を認めます。私は以上の注文をすることによって先に注文した製品のうち、最低70%が個人消費されたことを証明致します。または不当な在庫を維持する為の購入ではないことをここに証明いたします。私は、Sparkleの「登録のご案内」、「概要書面」、及び「規約と手続き」に記載されている事項すべて理解した上で、Sparkleに加入し、薬事法・特定商取引法等の関連法規を遵守してビジネス活動を行うことに同意します。			
	申請者署名 ※	署名日 ※	西暦	年	月