

# サン・シャイン

①会社提出用

## 会員登録申請書

会員 ID

申込日 西暦 20 年 月 日

太線枠内もれなくご記入の上、ご捺印下さい。

申請者情報	フリガナ	生 年 月 日	年齢	登録種別
	氏名 (法人名) (法人の場合は金融機関お届けの代表者名もご記入下さい)	大正 昭和 平成	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 法人
	フリガナ	必須		
	お届け先住所	都道 府県	( 様方)	
	携帯番号	メール		
電話番号	備考			

登録種別	コースを選んでください。	ポイント	特定負担	直紹介者情報	
	<input type="checkbox"/> ビジネス (A) コース	10,000pt	13,500円	紹介者 ID 必須	0 0 1 5 2 1 1
	<input type="checkbox"/> 2 か月おまとめコース	各月10,000pt	24,300円	氏名	
	<input type="checkbox"/> 3 か月おまとめコース	各月10,000pt	35,100円	携帯番号	090 - 9112 - 2420

商品選択	商品名	ポイント	数量	同意書
	HBオールイン	10,000pt	袋	
	レイアルファミン	10,000pt	箱	
				私は紹介者から本概要書面を交付され、販売目的の告知及び商品や取引形態、クーリング・オフ等の説明を受けこれを十分に理解しましたので、会員として登録したく本書面をもって申請します。 ご署名 <span style="float:right">印</span>

ゆうちょ銀行か又は他の金融機関のどちらか一方にご記入下さい。引落としとボーナス振込口座は同一です。ゆうちょ銀行以外で口座振替を希望の方は3枚目の預金口座振替依頼書をご使用下さい。

金融機関情報	ゆうちょ銀行		ゆうちょ銀行以外の金融機関	
	金融機関コード		支店コード	
	銀行・信用金庫 信用組合・農協 労働金庫		本店 支店 出張所	
	記号(6桁目がある場合は半欄にご記入下さい) 番号(8桁未満の場合は右詰め記入し、その頭部の空欄には「0」をご記入下さい)	預金種別	口座番号(右からつめてご記入下さい)	
	1 0 ※	1. 普通 2. 当座 (総合口座)		
フリガナ	金融機関 お届け印	毎月1日(再払込日 15日) ゆうちょ銀行以外の金融機関 振替日 毎月5日 (休日の場合 翌営業日)		
<input type="checkbox"/> 座名義人	2枚目または 3枚目に ご捺印下さい。	払込日		

### 振込明細書 (コピー可) 貼付欄

振込先 口座	ゆうちょ銀行	ゆうちょ銀行 記号 10170 番号 89022141		
	銀行	三井住友銀行 東京中央支店 (普通) 9258657		
商品購入の流れ	●商品名	新規登録 (初月)	2 か月目 (お振込)	3 か月目以降 (口座振替)
	HBオールイン	13,500円	11,300円	11,300円
	レイ・アルファミン	消費税・送料込	消費税・送料込	消費税・送料込

※ 代引きは手数料として+632円かかります。

株式会社 サン・シャイン

東京都中央区日本橋蛸殻町1-25-4 日本橋栄ビル3F  
TEL 0120-738-818(フリーダイヤル) FAX 03-5643-0135

会社使用欄

責任者

確認

入力

FAX 03-5643-0135