

# 購入申込書

**北海道美健株式会社**

☎041-0807 函館市北美原2丁目25番11号  
FAX 0120-46-7247

フリガナ	会員No.
購入者氏名	

フリガナ	
購入者住所及び お届け住所	
電話番号 ( ) ( ) - ( )	

コード	品名	数量	仕切単価	金額
001	キトサンラブレ 6本入			
002	キトサンラブレ 4本入			
003	キトサンラブレ 2本入			
004	インデューサー 6本入			
005	イヌリンA 6本入			
送料 (10万円未満)				
消費税 8%				
合計				

紹介者記入	フリガナ	会員No.
	氏名	
	フリガナ	
	住所	
電話番号 ( ) ( ) - ( )		

### クーリング・オフのお知らせ

お客様各位

- お客様が、訪問販売でお申込み(契約)された場合、本書面を受領された日を含めて20日間は、書面(下図参照)により無条件で申込みの撤回(契約が成立したときは契約の解除)を行うこと(以下「クーリング・オフ」といいます。)ができ、その効力は書面を発信したとき(郵便消印日付)から発生します。ただし、現金取引(契約したその場で商品の引渡しを受け、あるいは役務の提供を受け、かつ、代金の全部を支払うこと)で、その金額が3,000円未満のときはクーリング・オフはできません。
- この場合お客様は、①損害賠償又は違約金の支払いを請求されることはありません。②すでに引き渡された商品の引取りに要する費用提供を受けた役務の対価あるいは移転された権利の返還に要する費用などの支払い義務はありません。③すでに代金又は対価の一部又は全部を支払っている場合は、速やかにその全額の返還を受けることができます。④権利を行使して得られた利益に相当する金額の支払いを請求されることはありません。⑤役務の提供に伴い、土地又は建物その他の工作物の現状が変更された場合には、無料で元の状態にもどすよう請求することが出来ます。
- なお、健康食品、化粧品については使用又は消費した場合は、クーリング・オフが出来なくなりますので注意下さい。

※ 下図のように、ハガキ等に必要事項を記入の上、販売店あてに郵送下さい。(簡易書留扱いが確実です。)

☆小売価格合計が¥100,000以上の場合には送料は無料とさせていただきます。

但し¥100,000未満の場合は¥1,000とさせていただきます。

☆発送は入金確認後とさせていただきます。

商品代金の振込先

みずほ銀行函館支店 当座 0111993

北洋銀行美原支店 当座 2021158

振込先 北海道美健株式会社

〒026607	北海道美健(株)	〒	円
振込済証を横にしてお貼り下さい。			
□座番号	加入者名	金額	払込人住所氏名
			料 金 特殊取扱

記載事項を訂正した場合はその箇所に訂正印を押しください。

郵便はがき (041-0807)  
北海道美健株式会社 行  
〒041-0807 北海道函館市北美原2丁目25番11号

申込 契約日  
平成〇年〇月〇日  
販売店名  
販売店住所  
電話番号  
商品名  
役務の種類  
右記日付の申込は撤回し  
又は契約は解除します。

〒041-0807 北海道函館市北美原2丁目25番11号  
北海道美健株式会社 TEL (0138) 46-7245

商品発注業務を円滑にする為に銀行振込み受領書を下記ノリシロに貼付の上ファックスをお入れ下さい。

FAX 0120-46-7247

郵便振替払込金受領証

ノリシロ