

## WAK travel 縁故会員登録申請書

概要書面番号										お申込日	西暦 20	年	月	日	【	月度申請	】(新規・追加)
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	-------	---	---	---	---	------	----------

登録者様情報																	
氏名	フリガナ							性別	男	主要連絡先 ( ) -							
									女	生年月日 西暦 年 月 日							
法人名	フリガナ							メール	フリガナ								
ご住所	フリガナ							フリガナ									
	〒 -							商品/書類 送付先住所	〒 -								
※書類の発送先が異なる場合はご記入ください。																	
紹介者	会員番号						氏名			主要連絡先	( ) -					配置	オート
上位者	会員番号						氏名			主要連絡先	( ) -					配置	左オート 右オート

購入商品選択							
商品ランク	S	A	B	C	D	E	愛用
商品	S ランク 提携施設利用権	A ランク 提携施設利用権	B ランク 提携施設利用権	C ランク 提携施設利用権	D ランク 提携施設利用権	E ランク 提携施設利用権	E ランク 提携施設利用権
金額(税込)	¥600,000	¥480,000	¥360,000	¥240,000	¥120,000	¥60,000	¥38,000
付与 pt	300,000pt	240,000pt	180,000pt	120,000pt	60,000pt	30,000pt	19,000pt
記入欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※愛用をご選択の会員様はコミッションを受け取ることができません。

製品プラン選択			
製品プラン	ボディスクラブプラン	NMN サプリプラン	by wak 化粧品 3 種セット
付与 WP	500WP	300WP	500WP
金額(税込)	¥22,000	¥22,000	¥22,000
付与 pt	10,000pt	10,000pt	10,000pt
記入欄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※初回購入時必須項目となります。必ずご選択いただきますようお願いいたします。

振込先口座															
フリガナ								預金種目							
金融機関	銀行 労働金庫 本店 信用金庫 信用組合 支店 農協 出張所							普通 当座							
ゆうちょ銀行	記号						0 ※	口座名義	フリガナ						
	番号														

※どちらか一方に記入してください。(金融機関にはゆうちょ銀行以外をご記入ください)

※ご本人様名義の口座に限ります。(法人の場合は法人口座に限ります)

支払い方法					
支払い方法選択	<input type="checkbox"/> 銀行振込からのお支払い <input type="checkbox"/> クレジットカードでのお支払い(愛用会員、商品グレードEのみ)				
振込先	銀行名:三井住友銀行 支店名:日比谷支店(632) 口座番号:9384701 口座名義:カ) ワック				
振込予定日	年 月 日	振込合計金額		振込名義人	
クレカ支払い グレード E		クレカ支払い グレード愛用		クレジットカード名義	

※手数料は会員様負担となります。

下記ご確認の上、署名してください。

私は、株式会社 WAK 概要書面を熟読し、紹介者からビジネスの内容、商品説明、特定負担、中途解約、返品ルール、クーリング・オフについての説明を受け、理解した上で登録致します。

署名