

お申込日

年

月

日

※「**必須**」マークがある箇所は必ずご記入ください。

お申込者

氏名または法人名
必須

フリガナ

ご担当者様名
法人の場合は**必須**

フリガナ

様

様

数字チェック欄

E-mailアドレス
必須

←識別のため数字の場合は、数字チェック欄に○をつけてください。
※E-mailアドレスは、追加のご注文や発注案内メールなどのWebサービスをご利用する際に必要です。

〒

フリガナ

ご住所
必須

アパート、マンション、ビル・機号室等
くわしくご記入ください。

電話番号1
必須

電話番号2

FAX番号

お申込区分

☐ 個人

☐ 法人

☐ チェックを入れてください

性別

☐ 男

☐ 女

☐ その他

生年月日
※西暦

年

月

日

お支払い方法
必須

☐ クレジットカードによるお支払い ☐ 預金口座引き落とし(法人様のみ)※1

☐ 振込(法人様のみ、請求書を発行)※2

※1 別紙 口座振替依頼書にご記入ください。
※2 振込手数料はお客様負担をお願い致します。

クレジットカードによるお支払い申込書 お申し込みの方と同じ名義のカードに限りです。
私が本申し込みにて支払うべき利用料金等を下記のクレジットカードで利用規約に基づき支払います。
▼利用規約の内容を承諾し契約します。

カード会社名

☐ VISA ☐ JCB ☐ MASTER ☐ アメックス ☐ ダイナース

カード
ご名義

※ローマ字でご記入ください

カード番号

有効期限

月

2

0

年

■販売代理店記入欄

販売代理店コード

3

0

0

9

0

1

0

1

お客様に対し、ご利用規約を十分説明し、お申し込みを受けました。

担当者社・担当部署

担当者

みつばちロード

販売業者: 株式会社 i-ライフソリューションズ
所在地 : 〒812-0036 福岡市博多区上呉服町1-10
問合せ先: ☎0120-1132-41 FAX.092-262-2523

お届け先情報

お届け先

ご記入ください
上記住所と異なる場合は

お届け先名
必須

フリガナ

ご担当者様名
法人の場合は**必須**

フリガナ

様

様

数字チェック欄

E-mailアドレス
必須

←識別のため数字の場合は、数字チェック欄に○をつけてください。
※お届け先に出荷案内メールを送信する際に必要です。

電話番号1
必須

電話番号2

〒

フリガナ

ご住所
必須

アパート、マンション、ビル・機号室等
くわしくご記入ください。

お届け商品情報 **必須**

ウォーターサーバー本体カラー

☐ シャーベットブルー ☐ ホワイト

設置方法

☐ ご自身で設置
※無料

☐ 配送業者にて設置※設置料: 6,600円(税込)
※設置日は配送業者より連絡がございます。

ボトルカバー

☐ 希望しない

☐ 希望する※カバー代: 2,200円(税込)

定期配送サーバーボトルご注文記入欄 **必須**

追加オーダー・コース内容変更・停止・再開等は、Webサイト(https://resettimes.com/)、フリーダイヤル(0120-1132-41)でも承っております。

商品名	本体価格(税込)	セット数	商品名	本体価格(税込)	セット数
リセットタイム 12.5ℓ×2本	4,277円	() セット	かぞく想いの天然水 12.5ℓ×2本	4,277円	() セット
リセットタイム 8ℓ×2本	3,348円	() セット	かぞく想いの天然水 8ℓ×2本	3,348円	() セット

※ボトル2本1セットでお届けいたします(送料無料)。 ※1回あたりのお届け本数は、1セット(2本)、2セット(4本)、3セット(6本)、4セット(8本)、5セット(10本)からお選びください。

お届け日情報 **必須**

ウォーターサーバー初回サービスボトル希望お届け日

月

日

※お申込日より10日後以降の日にちをご記入ください。
お届け日は、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

定期配送お届け周期

☐ 1週間に1回
(曜日)

☐ 2週間に1回
(曜日)

☐ 3週間に1回
(曜日)

☐ 1か月に1回(日)
※1日〜27日、月末日のいずれかの日にちをご指定ください。

お申込確認 **必須**

私は裏面の利用規約、及び裏面記載の個人情報の取り扱いについて同意致しましたので、本サービスを申込ます。☐ ←同意された場合、チェックをご記入ください。