



IMPAQT セレブパック

インパクトフォーカス、エッジ、レゾナンス 396 注文書



(再送信の場合は、必ず右ボックスに✓印をし、変更箇所を○で囲んでください。) 再送信

● ガイドID ● 携帯 (0 0) -

● ガイド氏名 フリガナも必ずご記入ください。 ● 配送先住所 登録配送先住所と同じ (以下の欄の記入は必要ありません。)

<small>(フリガナ)</small> ----- <small>(漢字)</small>	<small>(フリガナ)</small> 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 府 県	● 電話 () -
---	--	-----------------

● ガイドで登録のEメールアドレス @

● IMPAQT セレブパックを注文する 下記ボックスに ✓ 印をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	名 称 (内 容)	数量	特別価格
<input type="checkbox"/>	インパクトフォーカス20箱 (インパクト7+ プレミアムフォーカス 20箱)	1	118,800円 <small>(直販価格 356,400円)</small>
<input type="checkbox"/>	インパクトエッジ20箱 (インパクトエッジ 20箱)	1	99,900円 <small>(直販価格 324,000円)</small>
<input type="checkbox"/>	インパクトレゾナンス16本 (インパクトレゾナンス 16本)	1	130,000円 <small>(直販価格 656,000円)</small>

● お支払い方法 ※選択されるお振込先のボックスに ✓ 印をご記入ください。

お振込のみ (クレジットカード払い不可)

銀行振込先 / 三菱UFJ銀行 支店名: 六本木支店 口座: 普通 0235433 口座名: KZ1 ジャパン合同会社

ゆうちょ振替先 / ゆうちょ銀行 記号: 10180 番号: 53043301 口座名: KZ1 ジャパン合同会社

*振込名の後にID番号を必ず入れてお振り込みください。 *必ず「振込明細書」を一緒に送信してください。 *振込手数料はお客様のご負担となります。

- 注意事項 & 署名
- ・本製品は入金確認後の発送となります。
 - ・本製品の返品および返金はいたしかねます。
 - ・本製品到着後は速やかに製品を確認のうえ、不具合がある場合は 5 営業日以内にご連絡ください。
 - ・レゾナンスのご購入は月 1 回まで、自己消費分のみとなります。

以上を確認のうえ申込みます。

日付 _____

署名 _____

お振込明細書添付のりしろ ※必ず添付願います!

FAX 注文送信先 03-4570-0349

Eメール 注文送信先 orders@teamkz1.com スマートフォン等で本注文書の写真を撮り上記Eメール宛へ送信してください。



↓ 複数送信時記入欄

送信者氏名:
ページ / 枚数: /

IMPAQT myimpaqt.jp office.impaqt.jp

IMPAQT お問い合わせ窓口
TEL: 0120-963-824 FAX: 03-4570-0349
受付時間: 9:00 ~ 17:00 (土・日・祝除く)