



既存お客様用

# IMPAQTスマカフェ注文書・変更届



➤ FAX送信先：03-4570-0349

(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。)  FAX再送信

● ID番号

● 携帯 ( 0 0 ) -

● 氏名 ● 配送先住所  配送先住所の変更 (宛名は本人宛に限られます。今後すべてのご注文に適用されます。)

(フリガナ)  
-----

(フリガナ)  
〒      
都 道  
府 県  
● 電話 ( ) -

※ご登録の配送先住所へ発送希望の場合は記入の必要ありません。

リピート (毎月定期購入) の新規注文 ※最初のご注文日の翌月同日が次回のご注文日となります。

	名称：内容	数量	特別価格 (税込)
<input type="checkbox"/>	リピートスマカフェ1袋：インパクトスマカフェ1袋	1	9,720円

複数個注文

- リピートスマカフェ1袋 × 2個 | 特別価格 19,440円  
  リピートスマカフェ1袋 × 5個 | 特別価格 48,600円  
  リピートスマカフェ1袋 × 8個 | 特別価格 77,760円  
 リピートスマカフェ1袋 × 3個 | 特別価格 29,160円  
  リピートスマカフェ1袋 × 6個 | 特別価格 58,320円  
  リピートスマカフェ1袋 × 9個 | 特別価格 87,480円  
 リピートスマカフェ1袋 × 4個 | 特別価格 38,880円  
  リピートスマカフェ1袋 × 7個 | 特別価格 68,040円  
  リピートスマカフェ1袋 × 10個 | 特別価格 97,200円

※ご注文中のリピート数量変更希望の場合、まず現在のリピートを停止してください。その後新たにリピートの新規注文を入れてください。  
新規注文は受付後即日開始となります。(日付指定不可)

リピートの定期購入日変更

毎月 \_\_\_ 日 に定期購入日を変更します。      ・ 現在の定期購入日と変更後の定期購入日、どちらか早いほうの5営業日前までにご連絡ください。

リピートの停止希望

次回 のリピート (毎月定期購入) より停止希望します。      ・ 次回定期購入日の5営業日前までにご連絡いただくと次回より停止となります。  
・ 5営業日以内でのご連絡の場合には、基本的には翌月の停止となります。

スポット (都度購入) を注文する

	名称：内容	数量	特別価格 (税込)	(参考)WEB直販価格
<input type="checkbox"/>	スポットスマカフェ1袋：インパクトスマカフェ1袋	1	10,692円	19,440円

複数個注文

- スポットスマカフェ1袋 × 2個 | 特別価格 21,384円  
  スポットスマカフェ1袋 × 5個 | 特別価格 53,460円  
  スポットスマカフェ1袋 × 8個 | 特別価格 85,536円  
 スポットスマカフェ1袋 × 3個 | 特別価格 32,076円  
  スポットスマカフェ1袋 × 6個 | 特別価格 64,152円  
  スポットスマカフェ1袋 × 9個 | 特別価格 96,228円  
 スポットスマカフェ1袋 × 4個 | 特別価格 42,768円  
  スポットスマカフェ1袋 × 7個 | 特別価格 74,844円  
  スポットスマカフェ1袋 × 10個 | 特別価格 106,920円

支払方法の変更 (クレジットカード払いのみ。該当箇所に ✓印と新規クレジットカード情報をご記入ください。今後すべてのお支払いに適用されます。)

カード所有者の氏名 (ローマ字) ※登録者ご本人様以外のカード使用不可 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> VISA <input type="text"/> <input type="checkbox"/> AMEX <input type="text"/>	カード所有者の署名 <input type="text"/> 有効期限 年 月 20 / <input type="text"/> 有効期限 年 月 20 / <input type="text"/> CVV (カード裏面のセキュリティコード下3桁) <input type="text"/> CID (カード表面4桁のセキュリティコード) <input type="text"/>
--	--

※ご登録のクレジットカードをご使用の場合は記入の必要ありません。

● 注意事項 & 署名

- ・ 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。

以上を確認のうえ申込みます。

日付 \_\_\_\_\_ 署名 \_\_\_\_\_

↓ FAX複数送信時記入欄

送信者氏名：  
ページ / 枚数： /



myimpaqt.jp  
office.impaqt.jp  
impaqtsumma.jp

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