

(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● お客様ID ● 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) ----- <input type="text"/>	(フリガナ) 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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 ※クレジットカード払いのみ (振込不可) 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)	複数個注文
<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	<input type="checkbox"/> リピートスマカフェ1袋 × 2個 特別価格 19,440円 <input type="checkbox"/> リピートスマカフェ1袋 × 3個 特別価格 29,160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

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

 支払方法の変更 (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。)

<input type="checkbox"/> クレジットカード (<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> AMEX)	有効期限 年 月	CVV / CIDコード	※JCB・MASTER・VISAはカード裏面下3桁、AMEXはカード表面4桁のセキュリティコード
<input type="text"/>	20 /	<input type="text"/>	
※JCB・MASTER・VISAは16桁、AMEXは15桁のカード番号			
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	カード所有者の署名		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 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			
<input type="checkbox"/> 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

- ・未使用・未開封のもので製品到着後8日以内の製品のみが返品の対象となります。
- ・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8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
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影し上記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
impaqtsumma.jpIMPAQT 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)