

※コピーをしてご使用ください。

# LUCIA都度発注申請書

## FAX 0776-50-3581

※本届出書は、必ずご本人が自書してください。

申請日	年	月	日	会員番号	J	P													
-----	---	---	---	------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お名前	フリガナ																	
	※法人契約の場合、法人名(屋号)及び代表者名をご記入ください。																	
ご住所	フリガナ																	
	〒 -																	
電話番号	( ) -						緊急連絡先	( ) -										
F A X	( ) -						E - m a i l	@										

### 【都度発注製品選択】

製品名	会員価格(税込)	数量	小計
AG-1 60ml オールインワンジェル	9,900円		円
AG-1 30ml 美肌エッセンス	9,900円		円
AG-1 100g スカルプケアエッセンス	9,900円		円
AG-1 30錠 サプリメント	9,720円		円
SP-1 100g ソフトクレンジング	4,950円		円
出荷事務手数料		1	880円
合計金額(税込)			円

### 【商品代金決済確認欄】

◎どちらかにチェック  をお願いします

口座振込

振込先情報			
銀行名	みずほ銀行	支店名	渋谷中央支店 / 店番162
口座番号	普通預金 2171369	口座名義	ルシア(ド

クレジット決済(決済代行UnivaPay)

TEL 0570-666-330 10:00~20:00(休日可)

- ・繋がらない場合は、06-6538-1300にお掛けください。
- ・店舗名は「Lucia」とお伝えください

★必須 **クレジット決済番号**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

クレジットカード決済に必要な番号です

振込用紙添付欄

振込用紙のコピーを添付して  
本書を郵送またはFAX送信にて  
お申し込みください。

LUCIA 合同会社  
〒910-0011  
福井県福井市経田1丁目1508-1  
TEL/0776-50-3580