

002

## 変更依頼書(1)

フォーデイズ株式会社

東京本社

〒103-0016 東京都中央区日本橋小網町6-7 第2山万ビル

お客様ダイヤル 0120-950-888 <https://fordays.jp/>

私はフォーデイズ株式会社の入会の案内の内容を理解し、以下の変更を申請致します。

申請日

年

月

日

※登録者氏名・ID番号・印・電話は必須です。

登録者氏名	印	ID番号
		登録者電話

## 居住住所

※変更がない場合、ご記入は不要です。

〒

連絡先	自宅電話	携帯番号
	FAX	

## 製品届先

※変更がない場合、ご記入は不要です。

〒

電話:

宛名:

書類送付先もこちらにする場合、右の欄に○を入れてください。

はい

## コース変更

※毎月12日までに受け付けられたものが翌月より変更となり、13日以降受付は翌々月より変更とします。

ドリンク	↓ご希望のコースを1つ選択し、○で印をしてください。	
	A (1本)	
	B (2本)	
スキンケア & コスメティック	I (1.5品換算)	合計で1.5品換算分になるようにご選択下さい。 毎月 _____ 未記入の場合は アミノアクティブEX BCAA&グルタミンになります。
	F (3品換算)	バリューの変更は毎月12日までに受け付けられたものが翌月からの変更となります。 下記にバリューもしくはご希望製品をご記入下さい。未記入の場合はセラムevとなります。
	G (6品換算)	毎月 _____
1か月のみ希望する製品に変更する際は <b>スキンケア&amp;コスメティック注文書</b> で次回予約をしてください。 ご選択の製品を翌月度にお届けします(毎月22日が提出締切です。)		

口座引落の希望を○で印をしてください。

引落をする

引落をしない

※初めての引落の方は、所定の書類を郵送します。手続きに210円(税込)が必要です。(ボーナス精算)

↑ **ファックス番号 0800-222-8500 24時間受付** ↑

※その他変更・お問い合わせ先 お客様ダイヤル0120-950-888(平日9:45~17:30)