



# CELAVIVE先行販売 注文予約フォーム

提出先 ユサナ・ヘルス・サイエンス・ジャパン  
Submit to USANA Health Sciences Japan  
FAX:0120-537-880

注文日:  
(Date)

会員番号:  
(ID No.)

氏名:  
(Name)

発送先 Delivery Address :

ご自宅 Home

ご自宅以外(下記へ住所・電話番号をご記入ください) Different Address (Please fill out address below)

〒

宛名 Name :

TEL:

\* こちらは先行販売予約です。製品の発送は、製品入荷、ご入金確認後になります。

\* お支払い方法が銀行振り込みの方は11/24(金)までにお支払いください。  
期間内にお振込みが確認できない場合は、注文キャンセルとなります。

\* 数量限定につき、1つのIDで1セットのみご注文いただけます。 \* 送料無料

ポイント希望先
BC ( )
<input type="checkbox"/> PSV
<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右

<b>① CELAVIVE 乾燥ベーシック (敏感&amp;乾燥肌)</b> ●クリーミー・フォームクレンザー ●ハイドレイティング・トナー ●プロテクティブ・デイクリーム ●リプレニッシング・ナイトクリーム	72ポイント
	¥17,172
<b>② CELAVIVE オイリーベーシック (混合&amp;オイリー肌)</b> ●クリーミー・フォームクレンザー ●ハイドレイティング・トナー ●プロテクティブ・デイローション ●リプレニッシング・ナイトジェル	72ポイント
	¥17,172
<del> <b>③ CELAVIVE 乾燥フルセット (敏感&amp;乾燥肌)</b>            ●コンディショニング・メイクアップリムーバー            ●クリーミー・フォームクレンザー            ●ハイドレイティング・トナー            ●プロテクティブ・デイクリーム            ●リプレニッシング・ナイトクリーム            ●バイタライジング・セラム            ●ハイドレイティング・アイエッセンス         </del>	<del>131ポイント</del>
	<del>¥31,212</del>
<b>④ CELAVIVE オイリーフルセット (混合&amp;オイリー肌)</b> ●コンディショニング・メイクアップリムーバー ●クリーミー・フォームクレンザー ●ハイドレイティング・トナー ●プロテクティブ・デイローション ●リプレニッシング・ナイトジェル ●バイタライジング・セラム ●ハイドレイティング・アイエッセンス	131ポイント
	¥31,212

ご希望のセット番号 ①~④

お支払方法																			
* ご希望の方法にレ印をつけ、必要項目をご記入ください。																			
Select a method of payment for ordering.																			
<input type="checkbox"/> 現金 (オフィス窓口のみ) Cash (Only at Office Counter)																			
<input type="checkbox"/> クレジットカード Credit Card																			
<input type="checkbox"/> JCB / <input type="checkbox"/> MasterCard / <input type="checkbox"/> VISA																			
有効期限: MM 月 YY 年	Valid Thru																		
カード名義人: Cardholder Name:																			
カード番号: Card No.:																			
登録者名義(本人・共同)のみご利用頂けます。																			
Only the applicant/co-applicant credit card is acceptable.																			
<table border="1"> <tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>—</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr> <tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>—</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr> </table>		□	□	□	□	—	□	□	□	□	□	□	□	□	—	□	□	□	□
□	□	□	□	—	□	□	□	□											
□	□	□	□	—	□	□	□	□											
<input type="checkbox"/> 銀行振込 Bank Transfer																			

<社内使用欄>

受付		入力		QC	
----	--	----	--	----	--

