

申請書記入の方法とご注意点

くれぐれも記入漏れのないようご協力ください。

記入漏れがあると会員登録ができません。

目次

- P1 はじめに
- P2 申請書の書き方 個人情報記入欄のご記入注意点
- P3 申請書の書き方 商品購入記入欄の記入方法（カード決済編）
- P4 申請書の書き方 商品購入記入欄の記入方法（口座振替編）
- P5 口座振替用紙について
- P6 申請書の書き方 商品購入記入欄の記入方法（単月発送編）
- P7 申請書の書き方 複数ポジション登録の記入方法
- P8 申請書の書き方 ボーナス振込口座＆確認同意書＆紹介者＆位置指定のご記入注意点





●はじめに

■ 会員申請から商品発送までの流れ



■ 締め日 ▶ 毎月月末

- ◆ 弊社の締め日は毎月月末です。
- ◆ 紙面での申請書は弊社まで郵送してください。翌月1日の消印有効

【送付先】

〒811-1302 福岡県福岡市南区井尻4-13-20
株式会社ステージアップ
Tel : 092-555-2056

- ◆ 月末当日に申込書の記入をされる場合、書類を郵送する前に、申請書の写真を弊社担当者までご連絡いただくと登録がスムーズです。

■ ご入会の確定条件 ▶ ご入金の確認＆申請書の確認

- ◆ 月末にお振込をされるお客様の場合、弊社が締め日(月末当日)に確認する必要があります。
- ◆ 当日の3時までにお振込を頂きますようご協力ください。
- ◆ 月末はカード決済の手続きを推奨します。

月末のご入会申し込みはWeb登録をお勧めします。

Web登録は月末当日の23:59まで有効です。

●申請書の書き方 個人情報記入欄のご記入注意点



本人宛ては、申込者が記入後大切に保管してください。【登録申請書を会社に申請することにより会社が受理し、審査を経て承認した場合は本申請書は契約書となります】

ステージアップ 会員登録申請書 (初回商品購入申込書 兼 商品定期購入申込書)

①会社提出用

株式会社ステージアップ
代表取締役 山本みえ子
〒611-1302 福岡県福岡市南区井尻4丁目13-20
TEL.092-555-2056 FAX.092-555-2058

本書面は株式会社ステージアップへの会員登録申請書です。申請を行う際には株式会社ステージアップの概要書面を十分にご理解いただいだうえで、申請者ご本人がご記入ください。

●ご記入の際は、必ず黒のボールペンで複数枚ではっきり正確に、ご記入ください。

② **③**

請求情報	
申請日	西暦 年 月 日
登録区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
申請者氏名	アリガナ
代理人登録の場合は、 代理人名 ご記入ください。	姓 名
住所	〒 123-4567
所在地 認証名や認 可番号等で詳しくご 記入ください。	
TEL	- - - 6 携帯TEL
FAX	- - -
メールアドレス	

⑥ **⑦**

ポジション登録・初回購入・定期購入申込

※お申込いただいたすべてのポジションで初回購入と定期購入が必須です。
※登録時に翌月分を含め2ヶ月分まとめてお支払いいただく必要があります。
※ご希望の購入数が登録ポジションよりも多い場合、追加購入申込欄をご記入ください。

申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)	商品(税込)	登録月 翌月以降	初回 購入 申込	追加 購入 申込	定期 購入 申込	定期購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)	定期購入(翌々月以降)
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)	[RAQSUN+] 1個(14,700円) (10,000P)	1 個	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3個まで 1,4700円 × 初回+追加+定期合計個数 個 以降3個 ごとに + 送料 円 = 円	ボジションごとに、 14,700円 × 定期個数 + 送料無料
<input type="checkbox"/> サブポジション1 (002)		1 個	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> サブポジション2 (003)		1 個	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
お支払方法(左欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。							
■振込の場合 ■クレジットカード決済の場合 ※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 普道 0201714 株式会社ステージアップ 配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時							
■クレジットカード決済の場合 事前に決済IDの取得が必要です。 【カード情報登録用電話】 03-6731-9892 別途「口座振替依頼書」をご提出ください。 ※口座振替は、原則申込月の翌々月から開始されます。							

ボーナス振込口座

ゆうちょ銀行またはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号(右端めで記入)
ゆうちょ	1 0	の
以外の金融機関	金融機関番号	支店番号
ゆうちかんぎん	預金 普通 振込別(新規口座)	口座番号(右端めで記入)
口座名義人	プリガナ	

確認/同意事項

私は本契約に關し、以下のことを確認し、署名捺印します。

- 1.「概要書面(会員登録のご案内)」を受け取り、説明を受けました。
- 2.私は、書面の記載内容を熟読し、十分に理解し、そのすべての条件に同意します。
- 3.私は、学生ではありません。
- 4.クーリング・オフ制度について説明を受け十分理解し、了解しました。
- 5.登録完了後は、関連法などの法律を遵守することに同意します。
- 6.「個人情報の取扱い」に関して十分理解し、了解しました。
- 7.「会員登録申請書」の内容を確実に受け取りました。
- 8.登録完了後に配送される契約書面の内容を確認します。

ご署名
(申請者本人自筆)

紹介者記入欄 ※ご本人が必ず
ご記入ください。

紹介者 氏名	位置指定	トレーナー指定欄
会員 ID	※記入がない場合は自動配置されます。 ※メインポジション以外も指定可能です。	トレーナー 氏名
電話 番号	会員 ID	会員 ID
の L / R		

項目

ご記入注意点

- | | | |
|----------|-----------------|---|
| ① | 概要書面No. | <ul style="list-style-type: none"> 一度、登録完了まで使用されたNo.は再利用することはできません。 登録できませんので、必ず新しいNo.をご記入ください。 |
| ② | 申請日 | <ul style="list-style-type: none"> ご記入いただく日付をご記入ください。 |
| ③ | 申請者名 | <ul style="list-style-type: none"> 法人でご登録の場合は 株式会社●● (肩書) (代表者名)までご記入ください。 |
| ④ | 性別 | <ul style="list-style-type: none"> 法人の場合は、チェック不要です。 |
| ⑤ | 組織図掲載名 | <ul style="list-style-type: none"> チェックが漏れていることがよくあります。チェック漏れがある場合には、【フルネーム】での掲載となります。 |
| ⑥ | 携帯TEL | <ul style="list-style-type: none"> 特にカード決済の場合、記載された携帯番号を紐づくようになるので、記入ミスにご注意下さい。 |
| ⑦ | メールによる通知 | <ul style="list-style-type: none"> チェックが漏れていることがよくあります。チェック漏れにご注意下さい。 |

●申請書の書き方 商品購入記入欄の記入方法（カード決済編）



本人様は、申込者が記入後大切に保管してください。(登録申済書を会社に申請することにより会社が受取し、書類を拠出せし場合は本申請書は廃棄料になります)																																																												
ステージアップ会員登録申請書(初回商品購入申込書) 兼 本品定期購入申込書																																																												
①会社提出用																																																												
 株式会社ステージアップ 株式会社ステージアップ TEL 03-5521-3021 FAX 03-5521-2056 STAGEUP TEL 03-655-2056 FAX 03-655-2056																																																												
申請者情報 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">申告日</td> <td style="width: 15%;">西暦</td> <td style="width: 15%;">年</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日</td> <td rowspan="2" style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">発票書面 No.</td> </tr> <tr> <td>登録区分</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>個人</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>法人</td> </tr> <tr> <td>申請者氏名</td> <td colspan="4">アヲカネ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>※法人の場合は、運営責任者と申請者を同一人で記入ください。</td> <td colspan="4"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>住所</td> <td colspan="5"> <input type="text"/>番地 <input type="text"/>郵便番号 <input type="text"/>都道府県 <input type="text"/>市区町村 </td> </tr> <tr> <td colspan="6"> <input type="checkbox"/>個人登録 <input type="checkbox"/>法人登録 </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> 生年月日 法人の場合は 会社の設立日 </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> 西暦 年 月 日(　歳) </td> </tr> <tr> <td colspan="6" style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/>組織固有機関名 <input type="checkbox"/>フルネーム <input type="checkbox"/>姓のみ <input type="checkbox"/>名のみ </td> </tr> </table>		申告日	西暦	年	月	日	発票書面 No.	登録区分	<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> 法人		申請者氏名	アヲカネ					※法人の場合は、運営責任者と申請者を同一人で記入ください。						住所	<input type="text"/> 番地 <input type="text"/> 郵便番号 <input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市区町村					<input type="checkbox"/> 個人登録 <input type="checkbox"/> 法人登録						<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女						生年月日 法人の場合は 会社の設立日						西暦 年 月 日(　歳)						<input type="checkbox"/> 組織固有機関名 <input type="checkbox"/> フルネーム <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 名のみ					
申告日	西暦	年	月	日	発票書面 No.																																																							
登録区分	<input type="checkbox"/> 個人		<input type="checkbox"/> 法人																																																									
申請者氏名	アヲカネ																																																											
※法人の場合は、運営責任者と申請者を同一人で記入ください。																																																												
住所	<input type="text"/> 番地 <input type="text"/> 郵便番号 <input type="text"/> 都道府県 <input type="text"/> 市区町村																																																											
<input type="checkbox"/> 個人登録 <input type="checkbox"/> 法人登録																																																												
<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女																																																												
生年月日 法人の場合は 会社の設立日																																																												
西暦 年 月 日(　歳)																																																												
<input type="checkbox"/> 組織固有機関名 <input type="checkbox"/> フルネーム <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 名のみ																																																												
自社T/F	-	-	機関T/F	-	-	FAX	-	-																																																				

例)

- 登録ポジション ▶ **1つ**
 - 毎月**1個**づつ注文
 - 追加注文 ▶ **なし**

【赤文字】の箇所は必ず記入ください。
全10ヶ所

- 初回に追加で購入する場合
 - 定期購入を複数個購入したい場合
 - ▶ご不明な点は092.555.2056
もしくはリーダーへご確認をお願いします。

ポジション登録・初回購入・定期購入申込		※お申込いただいたすべてのポジションで初回購入と定期購入が必須です。 ※登録時に翌月分を含め2ヶ月分まとめてお支払いいただく必要があります。 ※ご希望の購入数が登録ポジション数よりも多い場合、追加購入申込欄にご記入ください。					
申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)	商品(税込)	登録月		翌月 以降	初回購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)		定期購入(翌々月以降)
		初回 購入 申込	追加 購入 申込		定期 購入 申込	送料(税込)	
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)	[RAQSUN+] 1個14,700円 (10,000P)	1 個	<input checked="" type="checkbox"/> 1 個	3個まで 1,100円、 以降3個 ごとに +1,100円	14,700円 × 2 初回・追加・定期合計個数 2 個 + 送料 1,100 円 = 30,500 円		ポジションごとに、 14,700円 × 定期個数 + 送料無料
<input type="checkbox"/> サブポジション1 (002)		1 個	<input type="checkbox"/> 0 個				
<input type="checkbox"/> サブポジション2 (003)		1 個	<input type="checkbox"/> / 個				
お支払方法(右欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。				<input type="checkbox"/> 振込	<input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード決済	<input type="checkbox"/> 口座振替	
■振込の場合 ※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 普通 0201714 株式会社ステージアップ				■クレジットカード決済の場合 事前に決済IDの取得が必要です。 (必ずご登録されるお電話でおかけ ください) 決済ID(8ケタ)		[カード情報登録用電話] 03-6731-9892	■口座振替の場合 別途「口座振替依頼書」をご提出 ください。 ※口座振替は、原則申込月の翌々月 から開始されます。
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時

電話(オフライン)にてカード決済をされる場合は、下記に関するご注意ください。

①株式会社CREDIXを通しての海外決済サービスです。

②必ず、申請書に記載されている携帯番号でおかげください

カード決済はWeb登録の方が便利です。

●申請書の書き方　商品購入記入欄の記入方法（口座振替編）



本人様へ、申込者が已入社大に保有して下さい。【販促申請書を会員に申請するにあわせ受け取る】審査を経て承認した場合は会員申請は採択者となります

ステージアップ申込申請書(初回商品購入込込書兼 常・高定期間購入込込書)

○会社提出用

 株式会社ステージアップ
〒106-0032 東京都港区虎ノ門1-1-1
TEL:03-6554-0556 FAX:03-6554-2058

申請者情報

申請日	西暦 年 月 日		
登録区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		
申請者氏名	アリナ		
※又は個人の場合は、お名前を記入して下さい。 ご記入いただけない場合は、会員登録が出来ません。			
住所	〒 <input type="text"/> 番地 <input type="text"/>		
※郵便：都道府県名を記入して下さい。 ※番地等を詳しく記入下さい。			
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日	西暦 年 新暦月 日(歳)
組織名		<input type="checkbox"/> フルネーム <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 名のみ	

概要書面 No.

■記入の際は、必ず記入欄のボーフン規格書きはっきり正確に記入ください。
■記入し忘れた場合は、必ず記入欄が申請が承認されないことがありますので注意ください。

- 例)

 - 登録ポジション ▶ 1つ
 - 毎月1個づつ注文
 - 追加注文 ▶ なし

【赤文字】の箇所は必ず記入ください。
全9ヶ所

申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)		商品(税込)	登録月		翌月 以降 定期 購入 申込	初回購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)		定期購入(翌々月以降)
初回 購入 申込	追加 購入 申込		送料(税込)	金額(税込)		金額(税込)		
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)		[RAQSUN+] 1個14,700円 (10,000P)	1 個	1 個 0 個 個	3個まで 1,100円、 以降3個 ごとに +1,100円	$14,700 \times 2$ 初回・追加・定期合計個数 2 個 + 送料 1,100 円 $= 30,500$ 円	ポジションごとに、 14,700円 × 定期個数 + 送料無料	
<input type="checkbox"/> サブポジション1 (002)			1 個		個			
<input type="checkbox"/> サブポジション2 (003)			1 個		個			
お支払方法(右欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。					<input checked="" type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済		
■振込の場合		■クレジットカード決済の場合		■口座振替の場合				
※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 普通 0201714 株式会社ステージアップ		事前に決済IDの取得が必要です。 (必ずご登録されるお電話でおかけ ください) 決済ID(8ケタ)		【カード情報登録用電話】 03-6731-9892				
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 午前中				
		<input type="checkbox"/> 14~16時		<input type="checkbox"/> 16~18時				
		<input type="checkbox"/> 18~20時		<input type="checkbox"/> 19~21時				

- 初回に追加で購入する場合
 - 定期購入を複数個購入したい場合
 - ▶ご不明な点は092.555.2056
もしくはリーダーへご確認をお願いします。

口座振替の場合は、下記の流れでご登録となります。

お振込 ▶ ご入金確認＆口座振替依頼書のご提出 ▶ 登録

【ご注意】

- 口座振替の実施には、当目の**15日**弊社必着で、**翌々月(2か月後)**から開始。

- **15日を過ぎた場合は、3か月後から開始となりますので、3か月目はお振込頂く必要があります。**

●口座振替用紙について

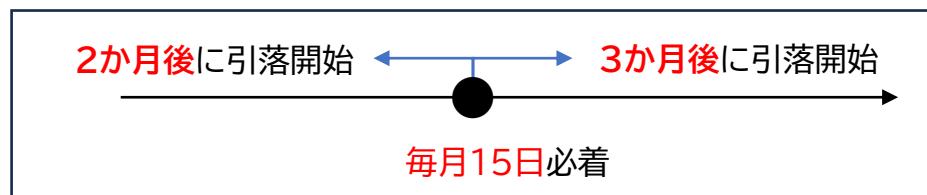


■ 口座振替用紙 ▶ ご印鑑間違いにご注意ください。

- ◆ 必ず引落通帳の**お届け印**をご捺印ください。
 - ◆ 必ず**鮮明に**ご捺印してください。
 - ◆ お届け印が異なったり、鮮明ではなかったりすると、**差戻しされる**ため、その間は登録完了まで毎月お振込みして頂く事になります。
 - ◆ 引落日は**【6日】**のみとなります。6日が金融機関が休業日の場合、翌営業日の引落となります。

■ 口座振替手続きのスケジュール ▶ 毎月15日

- ◆ 口座振替決済の手続きは**2~3ヶ月**かかります。
 - ◆ 毎月15日必着で弊社に郵送してください。
 - ◆ 手続きに3ヶ月かかった場合、**3ヶ月目の1ヶ月分**(14,700円)を**お振込み**頂いてからの商品発送になる事を事前にお伝えください。
 - ◆ できるだけ**カード決済**の手続きを**推奨**してください。



月末のご入会申し込みはWeb登録をお勧めします。

Web登録は月末当日の**23:59**まで有効です。

●申請書の書き方　商品購入記入欄の記入方法（単月発送編）



■本店は次に申込者が記入した店舗を「保有して下さい」。【店舗・書面を会員に申請するときに提出して下さい】

ステージアップ 会員登録申請書(初回商品購入申込書)兼高品定期購入申込書

①会社提出用

株式会社ステージアップ
代表取締役
山本洋子
〒811-3024 福岡県福岡市南区井原町4丁目13-20
TEL:092-645-0508 FAX:092-645-2058

本面は株式会社ステージアップの会員登録申請書です。申請を行う際には株式会社ステージアップの該書面を十分に理解したうえで、申込者が本人であることをご記入ください。

- 記入の際は、必ず次のボルダーリング枠ははっきり確実に記入ください。
- 記入漏れや記入誤りがありますと申請が受理されないことがありますのでご注意ください。

申請者情報		概要書面 No.	
申請日	西暦 年 月 日		
登録区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		
申請者氏名	フジタナ		
※法人登録の場合は 新規登録、代表者名 もご記入ください。			
住所			
※住所・登録名や姓 の記入漏れや記入誤り がありますと申請が受 け入れられません。			
自社内TEL	- - -	被替TEL	- - -
			FAX
			- - -

- 例)

 - 登録ポジション ▶ 1つ
 - 毎月1個づつ注文
 - 追加注文 ▶ なし

【赤文字】の箇所は必ず記入ください。
全9ヶ所

申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)		商品(税込)	登録月		翌月 以降 定期 購入 申込	初回購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)		定期購入(翌々月以降)
初回 購入 申込	追加 購入 申込		送料(税込)	金額(税込)		金額(税込)		
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)		[RAQSUN+] 1個14,700円 (10,000P)	1 個	1 個 0 個 個	3個まで 1,100円、 以降3個 ごとに +1,100円	14,700円 × 1 初回・追加・定期合計個数 1 個 + 送料 ●●● 円 = ●●● 円	ポジションごとに、 14,700円 × 定期個数 + 送料無料	
<input type="checkbox"/> サブポジション1 (002)			1 個		個			
<input type="checkbox"/> サブポジション2 (003)			1 個		個			
お支払方法(右欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。					<input checked="" type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 <input checked="" type="checkbox"/> クレジットカード決済		
■振込の場合		■クレジットカード決済の場合		■口座振替の場合				
※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 普通 0201714 株式会社ステージアップ		事前に決済IDの取得が必要です。 (必ずご登録されるお電話でおかけ ください) 決済ID(8ケタ)		別途「口座振替依頼書」をご提出 ください。 ※口座振替は、原則申込月の翌々月 から開始されます。				
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時						

- 初回に追加で購入する場合
 - 定期購入を複数個購入したい場合
 - ▶ご不明な点は092.555.2056
もしくはリーダーへご確認をお願いします。

【ご注意点】

- ①送料は別紙「**送料**」をご確認ください。
②金額(●●●)の箇所には、**14,700円と送料の合計**をご記入ください。



●申請書の書き方 複数ポジション登録の記入方法

■ 2ポジション登録の場合

例) 毎月1個づつ注文 追加注文 ▶ なし

申請書を2枚提出してください。

ポジション登録・初回購入・定期購入申込		※お申込いたいすべてのポジションで初回購入と定期購入が必須です。 ※登録時に翌月分を含め2カ月分まとめてお支払いいただく必要があります。 ※ご希望の購入数が登録ポジション数よりも多い場合、追加購入申込欄にご記入ください。					
申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)	商品(税込)	登録月		翌月 以降	初回購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)		定期購入(翌々月以降)
		初回 購入 申込	追加 購入 申込		定期 購入 申込	送料(税込)	
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)	[RAQSUN+] 1個 14,700円 (10,000P)	1 個	0 個	1 個	3個まで 1,100円、 以降3個 ごとに +1,100円	14,700円 × 2 初回・追加・定期合計個数 2 + 送料 1,100 = 30,500	ポジションごとに、 14,700円 × 定期個数 + 送料無料
<input type="checkbox"/> サブポジション1 (002)		1 個			個	1,100円	
<input type="checkbox"/> サブポジション2 (003)		1 個			個	+1,100円	
お支払方法(右欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。					<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 口座振替	
					<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	
■振込の場合		■クレジットカード決済の場合		■口座振替の場合			
※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 普通 0201714 株式会社ステージアップ		事前に決済IDの取得が必要です。 [カード情報登録用電話] 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 (必ずご登録されるお電話でおかけください) 決済ID(8ケタ)		別途「口座振替依頼書」をご提出ください。 ※口座振替は、原則申込月の翌々月から開始されます。			
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			

■ 3ポジション登録の場合

商品箱はいずれも2箱届きます。
左記の複数ポジションの場合は、いずれも送料が2,200円必要です。

左記の様にご記入ください。

ポジション登録・初回購入・定期購入申込		※お申込いたいすべてのポジションで初回購入と定期購入が必須です。 ※登録時に翌月分を含め2カ月分まとめてお支払いいただく必要があります。 ※ご希望の購入数が登録ポジション数よりも多い場合、追加購入申込欄にご記入ください。					
申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)	商品(税込)	登録月		翌月 以降	初回購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)		定期購入(翌々月以降)
		初回 購入 申込	追加 購入 申込		定期 購入 申込	送料(税込)	
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)	[RAQSUN+] 1個 14,700円 (10,000P)	1 個	0 個	1 個	3個まで 1,100円、 以降3個 ごとに +1,100円	14,700円 × 6 初回・追加・定期合計個数 6 + 送料 2,200 = 90,400	ポジションごとに、 14,700円 × 定期個数 + 送料無料
<input checked="" type="checkbox"/> サブポジション1 (002)		1 個			個	1,100円	
<input checked="" type="checkbox"/> サブポジション2 (003)		1 個			個	+1,100円	
お支払方法(右欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。					<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 口座振替	
					<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済	
■振込の場合		■クレジットカード決済の場合		■口座振替の場合			
※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 普通 0201714 株式会社ステージアップ		事前に決済IDの取得が必要です。 [カード情報登録用電話] 【振込先】福岡県信用組合 高宮支店 (必ずご登録されるお電話でおかけください) 決済ID(8ケタ)		別途「口座振替依頼書」をご提出ください。 ※口座振替は、原則申込月の翌々月から開始されます。			
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			



●申請書の書き方

ボーナス振込口座 & 確認同意書 & 紹介者 & 位置指定のご記入注意点

本人控えは、申込者が記入後大切に保管してください。〔登録申請書を会社に申請することにより会社が受理し、審査を経て承認した場合は本申請書は契約書となります〕

ステージアップ 会員登録申請書 (初回商品購入申込書 兼 商品定期購入申込書)

①会社提出用

株式会社ステージアップ
代表取締役 山本みえ子
〒811-1302 福岡県福岡市南区井手4丁目13-20
TEL.092-555-2058 FAX.092-555-2058

本書面は株式会社ステージアップへの会員登録申請書です。申請を行う際には株式会社ステージアップの概要書面を十分にご理解いただいたうえで、申請者ご本人がご記入ください。

●記入の際は、必ず黒のボールペンで複数ではっきり正確に、ご記入ください。
●記入漏れや記入ミスがありますと申請が受理されないことがありますので注意ください。

申請者情報

申請日	西暦 年 月 日	概要書面 No.
登録区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人	
申請者氏名	姓 プリガナ 名	
※法人登録の場合は、 肩書き、代表者名 もご記入ください。	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日 ※法人の場合 創業日
住所	〒	西暦 年 月 日(歳)
※番地・建物名や部 屋番号まで詳しく 記入ください。	組織団体名	<input type="checkbox"/> フルネーム <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> 名のみ
自宅TEL	- - -	携帯TEL - - - FAX - - -
メールアドレス	@ メールによる連絡 <input type="checkbox"/> 承認します <input type="checkbox"/> 承認しません	

ポジション登録・初回購入・定期購入申込

※お申込いただきすべてのボリュームで初回購入と定期購入が必要です。
※登録時に翌月分を含め2ヶ月分まとめてお支払いいただ必要がります。
※ご希望の購入数が複数ボリューム多い場合、追加購入申込欄にご記入ください。

申込ポジション数 (3ポジション登録は 下の□にチェック)	商品(模込)	登録月	翌月以降	初回購入(登録月) + 追加購入(登録月) + 定期購入初回(登録翌月)	定期購入(翌月以降)
<input checked="" type="checkbox"/> メインポジション (001)	「RAQSUN+」 1個14,700円 (10,000P)	1 個	個	3個まで 1,470円 × 1,100円、 以降3個 + 送料 +1,100円 =	金額(税込)
<input type="checkbox"/> サブポジション1 (002)		1 個	個	1,100円 × 1,100円 =	金額(税込)
<input type="checkbox"/> サブポジション2 (003)		1 個	個		
お支払方法(右欄にそれぞれチェック) ※お支払方法の詳細については、下記をご参照ください。					
<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済					
■振込の場合 ■クレジットカード決済の場合 ■口座振替の場合					
※振込手数料はご本人負担となります。 【振込先】福岡銀行信用組合 高宮支店 普通 0201714 株式会社ステージアップ					
事前に決済IDの取得が必要です。【カード情報登録用電話】 03-6731-9892					
別途「口座振替依頼書」をご提出ください。 ※口座振替は、原則申込月の翌月から開始されます。					
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時				

ボーナス振込口座

○ご銀行またはゆうちょ銀行以外の金融機関のどちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳番号(右詰めで記入)
ゆうちょ銀行	1 0 の	
ゆうちょ銀行	1 0 の	印 行 ゆうちょ 銀行 信託組合 本 支 出張所
ゆうちょ銀行	金融機関番号	支店番号
ゆうちょ銀行	預金種別 (新規口座・当座)	口座番号 (右詰めで記入)
ゆうちょ銀行	プリガナ	
ゆうちょ銀行	口座名義人	
④ 紹介者記入欄	※ご本人が必ず ご記入ください。	
紹介者 氏名	位置指定	※記入がない場合は自動配置されます。 ※メインポジション以外も指定可能です。
員	トレーナー 氏名	
員	会員 ID	
員	の L / R	

項目

ご記入注意点

① ※銀行の場合 金融機関番号 支店番号

- 必ずご記入ください。

② 同意確認

- 全ての項目にチェックを記入ください。

③ ご署名

- ご署名だけではなく、ご捺印もしくは自筆のご署名を必ずお願いします。

④ 紹介者と 位置指定

- 全てご記入いただきご提出ください。
- 未記入の場合は、登録できません。