

申請日 20 年 月 日 概要書面 No.(必須) \_\_\_\_\_

申請者情報 ※必ず申請者本人が記入してください。

本人記入欄	氏名	フリガナ 姓 _____ 名 _____	生年 西暦 年 月 日
	住所	フリガナ 〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____	建物名・室号までご記入ください
	電話番号	自宅 _____ 携帯 _____ FAX _____	メール _____ @ _____ メール/SMS 配信を希望 する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/>
	自分がスポンサーした人の登録自動配置の選択	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 弱い側の外側 <input type="checkbox"/> 強い側の外側	

※ご指定が無い場合は強い側となります

スポンサー情報 (スポンサーによって記入)

スポンサー記入欄	氏名	ID 番号	登録電話
	住所	〒 _____	

プレイメント (申請者の配置) ※1~3 のいずれかを選択し、必要な項目を記入してください。

1. スポンサーの <input type="checkbox"/> 左最先端に配置する	2. スポンサーの <input type="checkbox"/> 右最先端に配置する	3. 次の位置に配置する ID 番号: _____ 氏名: _____ の <input type="checkbox"/> 左側に配置 <input type="checkbox"/> 右側に配置
---	---	---

お支払い情報 (クレジットカードでお支払いの場合) ※ご本人名義のみ

カード種類 / 番号	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB	私はこのカードの名義人であり、本申請書における製品代金がライフウェーブ社によって決済されることに同意します。仮に私とその製品を受取る会員でない場合でもその会員(私の親族)に代わりこのクレジットカードで製品代金を支払います。オートシップ申込の場合には、中止を依頼するまで毎月の製品代金をこのクレジットカードで支払います。以上、同意した上でここに署名します。
有効期限	____月 / ____年 CVV2 (裏3桁) _____	
名義人氏名(ローマ字)	署名	申請者署名 ※支払者が異なる場合(親族のみ)

ボーナス (コミッション) 受取口座 ※申請者ご本人の個人名義の口座名、口座番号を正確にご記入ください。

金融機関	金融機関コード	支店コード
	種目 1.普通 2.当座	口座番号
ゆうちょ銀行	記号(6桁の場合は*欄にご記入ください)	口座番号(右づめでご記入ください)
	1 _____ 0 * _____ 1	

同意事項

私は概要書面をよく読み、内容を理解しました。すべての契約条件に従うことを同意した上で登録申請します。(ご本人署名のみ受理)

日付 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 署名 \_\_\_\_\_

①会員登録申請書、②製品注文書(初回注文用)の2枚を一緒にご送付ください。

## LifeWaveビジネス活動条件

以下のLifeWave(以下、「ライフウェーブ」)ビジネス活動条件に同意します。

1. 私は、ライフウェーブのビジネス活動を推進するにあたり、会社の評価に悪い影響を与えるような方法や戦略は採用いたしません。
2. 私は、倫理的に正しく、合法かつ道徳的に健全な方法で、自身の行動およびビジネス活動を律し、いかなる詐欺的行為や違法行為も行いません。
3. 私は、ライフウェーブビジネスをその他多くの仕事と同様に倫理観をもって行い、顧客やライフウェーブのグループ会員たちへの約束を守ります。
4. 私は、私がスポンサーする人々の育成に力の及ぶ限り尽力し、励ましていきます。
5. 私は、会員候補者にボーナスプランを説明する際、どれだけの利益が得られるのか、その可能性について、誇張した説明は行いません。
6. 私は、取扱製品について正しい説明を行い、会社の正式な資料に記載されていること以外のいかなる主張も行いません。

## その他の規定

「方針および手続き」では、LifeWave合同会社(以下、「会社」、「ライフウェーブ」)に登録を行うライフウェーブ会員(以下、「会員」)が会社や他の会員、顧客等とどのようにビジネスを行うかについて定めています。会社と会員との契約は、ライフウェーブ会員登録申請書、ライフウェーブボーナスプラン、「方針および手続き」すべてについての合意に基づきます。会社は、いつでもその裁量で「方針および手続き」を変更することができます。変更は、会社からの書面もしくは電子メールによる通知や当社ウェブサイトへの掲載後に有効となります。

## 契約の解除(クーリング・オフ)

### クーリング・オフ

契約書面または初回購入製品の受領日のいずれか遅い方から起算し20日以内であればクーリング・オフをすることができます。また、クーリング・オフの対象は無店舗個人のみとなります。法人登録の場合は適用されません。

### クーリング・オフの手続き

記入例を参照して、会員ID番号、氏名、登録住所、電話番号、クーリング・オフ希望の旨をご記入の上、ライフウェーブ社カスタマーサービスまで郵送、FAX、または電磁的記録(Eメール等)でお送りください。その効力は書面(Eメール等の電磁的記録を含む)を発送した時点から生じるものとします。

### クーリング・オフをした場合

- 全ての会員の権利は失効します。
- 支払い済みの製品代金、登録料等の一切の金銭全額を速やかに返還いたします。
- 損害賠償請求又は違約金などの費用請求は一切いたしません。
- クーリング・オフの製品返送料金は、ライフウェーブ社が負担します。製品は着払いにてお送りください。
- 不実告知による誤解、威迫困惑のためにクーリング・オフを行えなかった場合には、クーリング・オフ期間後であっても、クーリング・オフ妨害の解消のための書面を受領してから20日間は、クーリング・オフを書面(Eメール等の電磁的記録を含む)にて行うことが可能です。

### 記入例(ハガキによるクーリング・オフ)

切手	160-8336
東京都新宿区西新宿3-2-9 新宿ワシントンホテル本館3F	
LifeWave合同会社 宛	
クーリング・オフ 通知	
契約書面受取り日または初回製品受取り日	年 月 日
記入年月日	年 月 日
製品名	_____
会員ID番号	_____
会員氏名	_____ (印)
会員住所	_____
電話番号	_____
上記日付の申請を撤回し契約を解除します。	

## ② 製品注文書（初回注文用）

TEL:03-5669-0947/050-3198-1108(月～金 9:00～17:00) Email : customerservicejp@lifewave.com

注文日 20 年 月 日 概要書面 No.(必須)

※初回お届け製品は契約書面を同梱して登録住所にお届けいたします。

氏名 フリガナ  
姓 名

初回登録パック 各パックの製品合計数に合わせてご希望のパッチ数をご記入ください。						
希望のパックに○印▶	スターター	ブロンズ	シルバー	ゴールド	プラチナ	ダイヤモンド
エナハンサ(エナジー)	-					
アイスウェーブ	-					
Yエイジ C(カルノシン)	-					
Yエイジ G(グルタチオン)	-					
Yエイジ イーオン	-					
サイレントナイト(ナイトウェーブ)	-					
SP6 コンプリート	-					
アラビダ	-					
X39*	-					
〈新製品〉X49* 4/28~	-					
アラビダトリオ**	-	-				
選択できる製品数	0	2個	6個	11個	24個	39個
<b>BV合計</b>	<b>0</b>	<b>77</b>	<b>165</b>	<b>275</b>	<b>350</b>	<b>610***</b>
小計(税込)	3,300円	15,950円	39,270円	65,450円	130,900円	209,000円
送料(税込)・手数料		693円	693円	693円	693円	693円
<b>合計(税込)</b>	<b>3,300円</b>	<b>16,643円</b>	<b>39,963円</b>	<b>66,143円</b>	<b>131,593円</b>	<b>209,693円</b>

**オートシッ**

数量

アクティブ状態をキープするためにも購入と購入の間を31日以上あけないことをおすすめします。

以下いずれかの開始日を選択し、ご記入ください。

オートシッ開始希望日 月 日

もしくは

初回注文日の1ヶ月後  
※ダイヤモンドは3ヶ月後

※ご指定がない場合は、初回注文日の1ヶ月後に設定いたします。

\*X39/X49の数え方  
X39/X49 パッチ 1個=他のパッチ 2個分  
\*\*アラビダトリオの数え方  
アラビダトリオ=他のパッチ 3個分

\*\*\*ダイヤモンド登録すると、当月+2ヶ月間のアクティブ資格あり。

BV内訳 当月=390BV 翌月=110BV 翌々月=110BV

専用ウェブサイト、会員専用サイト（バックオフィス）へのアクセスは各パックに付与されています。

※「ナイトウェーブ」は今後製品名を「サイレントナイト」に変更予定です。

**追加注文** 初回購入パック以外で追加のご注文がある場合はご記入ください。

製品名	単価(税込)	数量	金額(税込)

追加注文がある場合のみ、ご記入ください。

小計(登録パック+追加注文)	円
送料(税込)・手数料	693円
<b>合計(税込)</b>	円

初回注文の支払方法 (①～③をお選びください)

- ①  振込 (振込票を貼付してください)
- ②  登録クレジットカード
- ③  登録以外のクレジットカード ※情報をご記入ください

①銀行振込

銀行振込 銀行名：ゆうちょ銀行  
口座名義：LifeWave, Inc. ライフウェーブ インク  
口座番号：普通 10190-86422151 (〇一八店 8642215)

※記入していないスペースに振込明細書を添付してください。

通信欄

③登録以外のクレジットカード ※ご本人名義のみ

カード種類 / 番号  VISA  MasterCard  JCB

有効期限 月 / 年 CVV2 (裏3桁)

名義人氏名(ローマ字)

私はこのカードの名義人であり、本申請書における製品代金がライフウェーブ社によって決済されることに同意します。仮に私がその製品を受取る会員でない場合でもその会員（私の親族）に代わりこのクレジットカードで製品代金を支払います。オートシッ申込の場合には、中止を依頼するまで毎月の製品代金をこのクレジットカードで支払います。以上、同意した上でここに署名します。

署名

申請者署名

※支払者が異なる場合 (親族に限る)

①会員登録申請書、②製品注文書（初回注文用）の2枚を一緒にご送付ください。

FAX : 03-5669-0957 / 03-6632-9901