



カスタマー会員登録申請書

カスタマー会員登録申請と同時に製品をご注文いただけます。

本書面とともに【カスタマー会員専用製品注文書】にご注文内容を記入のうえ、FAXまたは郵送してください。本社でも承ります。

▶ FAXはこちらへ

☎ 0120-17-8140

▶ 郵送はこちらへ

〒135-0063 東京都江東区有明3-7-26 有明フロンティアビルB棟10階
株式会社ネオライフインターナショナル カスタマーサービス

1 申請者の登録内容 ※太枠内全てご記入ください 電話番号(自宅または携帯)の記載がない場合は申請を受付しかねます

フリガナ											
氏名	(姓)					(名)					
生年月日	西暦	年	月	日	性別	1. 男	2. 女				
※満20歳以上に限る											
フリガナ											
住所	都道府県										
ご連絡先	電話(自宅)	-	-	携帯	-	-	FAX	-	-		
メールアドレス	※[@][.]等の記号を含め60文字を超えるメールアドレスはご登録いただけません										

2 紹介者(ネオライフディストリビューター名) ※必ず紹介者ご本人がご記入ください

ディストリビューター番号	フリガナ	(自署)
	氏名	

ネオライフ使用欄