



# bHIP 登録及び商品購入申請書

記入不要

登録ID  
登録日

申込日	20 年 月 日	生年月日	19 年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
フリガナ		ローマ字表記		秘密の質問 影響を受けた人物	
申請者 氏名		携帯番号			
		電話番号		ニックネーム	
E-メール		FAX番号			
フリガナ					パスワード
住所	〒	都道府県	市郡区		

紹介者氏名		紹介者のID または携帯番号									
-------	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

配置  紹介者の左レッグの一番下(最左端)  紹介者の右レッグの一番下(最右端)

印記入  もしくは 会員 様 (ID番号 ) の 最左端 / 最右端

いずれかに ○を してください	購入申込商品名	BV	表記価格	割引	\$価格 (カード)	¥価格 (現金振込)	合計金額	\$送料	¥送料
	商品個数 <b>プロフェッショナルセット - 24商品</b>	432	1,200.00	30%	840.00	74,800		158.50	13,950
	商品個数 <b>エグゼクティブセット - 12商品</b>	216	600.00	25%	450.00	39,800		97.00	8,550
	商品個数 <b>ディストリビューターセット - 4商品</b>	72	200.00	20%	160.00	13,800		54.50	4,800
5	3 1 bHIPエナジーブレンド	18	50.00	20%	40.00	3,550		38.00	3,350
5	3 1 H-RED Hレッド(男性用)	18	50.00	20%	40.00	3,550		38.00	3,350
5	2 1 H-PINK Hピンク(女性用)	18	50.00	20%	40.00	3,550		38.00	3,350
5	2 Noni GIA ノニ ジア	18	50.00	20%	40.00	3,550		38.00	3,350
4	2 1 Pleasür プレジャー	18	50.00	20%	40.00	3,550		38.00	3,350
+	Annual Global System Fee グローバルシステム料				49.95	4,450			

個数	オートシップ購入申込	BV	\$価格 (カード)	¥価格 (現金振込)	合計金額
	bHIPエナジーブレンド "新しい種類のエナジーです"	18	40.00	3,550	
	H-RED Hレッド・プレミアム・ミックス	18	40.00	3,550	
	H-PINK Hピンク・プレミアム・ミックス	18	40.00	3,550	
	Noni GIA ノニ ジア・(30パック入り)	18	40.00	3,550	
	Pleasür bHIP プレジャー (15 ml)	18	40.00	3,550	
オプション	<input type="checkbox"/> 12-商品注文 3ヶ月毎の発送希望 リーダーシップレベル			小計	
	<input type="checkbox"/> 24-商品注文 6ヶ月毎の発送希望 リーダーシップレベル			+ 5%	
	<input type="checkbox"/> 3-商品注文 3ヶ月毎の発送希望 ノーマルレベル			送料	
	<input type="checkbox"/> 6-商品注文 6ヶ月毎の発送希望 ノーマルレベル			合計	
	<input type="checkbox"/> 12-商品注文 12ヶ月毎の発送希望 ノーマルレベル				

小計	
* 送料	
合計	

\* 送料には+5%が含まれています。

\* エグゼクティブレベルまたはプロフェッショナルレベル会員がクレジットカードでオートシップをお支払いの場合、表記価格よりもディスカウントされた価格になります。このディスカウントは現金払いのオートシップには適用されません。

送料: 1商品\$36/¥3,100  
2商品めから各1商品につき  
\$3.50/¥300 加算

金融情報	フリガナ		銀行	支店	口座番号						
	金融機関名										
	フリガナ		または、 ゆうちょ 記号番号								
	口座名義人										

私はbHIPホームページにて会員規約書を読み、それに同意します。

**署名** \_\_\_\_\_

★ 現金払いの方は下記口座へお振込みください。

**ゆうちょ銀行** 記号番号 10050-14332001  
口座名義 ユーエスエーダイレクトエルエルシー

**日本語カスタマーサービス**

TEL (03) 4578-0248  
月～金10:00～16:00  
時間外はメッセージ受付

FAX (03) 4496-4030 24時間受付

日本語メール jpsupport@bhpsupport.net

★ クレジットカード払いの方は下記へご記入ください。VISA・MasterCardのみ可

有効期限 月 年 CW2 (裏3桁)

名義人氏名(ローマ字)

私はこのクレジットカードの名義人です。bHIPの商品代金はこのクレジットカードで支払います。また私以外の場合であってもその会員がこのクレジットカードによって商品代を支払うことに同意し、私はその支払いの責任を持ちます。その注文に対して会員として中止申請をしない限りこのカードによって毎月の請求を支払うことに同意します。

**署名** \_\_\_\_\_