CLUB SPARKLE Life with No Limits!
Sparkle株式会社　〒150-0043
東京都渋谷区道玄坂1-19-11道玄坂セピアビル8階

Sparkle VIP会員 申込書及び同意書

FAX送信先（24時間受付）
FAX 03-6800-1394
電話受付（月～金9:00～18:00）TEL 03-6427-8501
または、TEL 0742-35-8706

A：申請者インフォメーション

（フリガナ） 氏名 ※		日付 ※	西暦　年　月　日	生年月日 ※	西暦　年　月　日
		電話番号 ※		性別 ※	男　女
住所 ※	〒　－ 都道府県	（フリガナ）			
FAX番号		携帯番号		職業 ※	
メールアドレス ※		発送先電話番号			
発送先住所 ※発送先が登録住所と違う場合のみご記入下さい	〒　－ 都道府県	（フリガナ）		（　様方）	

B：パッケージオプション

初回購入 ※
※右記の中から選んでチェックを入れ、注文数、小計、合計、ポイント合計をご記入下さい。

	製品名	数量	VIP会員価格(税込)	ポイント	合計金額
パックを選択する（会員登録料含む）	☐ Ⓐ **Beauty ビューティーパック**（Halo/ 1点、Shine/1点）	点	39,600円	32,000 Pts	円
	☐ Ⓑ **Look Great ルックグレートパック**（Shine/1点、Nectura/1点、EverYoung/1点、Skin Perfector/1点、Beauty Control Brush/1点）	点	45,650円	32,000 Pts	円
	☐ Ⓒ **Feel Great フィールグレートパック**（Shine/1点、Nectura/1点、EverYoung/1点、ION5（2本）/1点）	点	43,450円	32,000 Pts	円
	☐ Ⓓ **Be Great ビーグレートパック**（Halo/1点、Shine/1点、Nectura/1点、EverYoung/1点、ION5（2本）/1点）	点	67,650円	52,555Pts	円
	☐ Ⓔ **Perfect Face パーフェクトフェイスパック**（Skin Perfector/1点、Finishing Glow/1点、Shine/2点、Beauty Control Brush/2点）	点	47,300円	30,000 Pts	円
	☐ Ⓕ **Slim & No Stress スリム&ノーストレスパック**（EverYoung/3点、ION5（2本）/1点）	点	42,180円	32,000 Pts	円
自分のパックを作成する（32000Pts以上）	☐ **Shine** - シャイン -	点	10,450円	8,000 Pts	円
	☐ **Halo** - ヘイロー -	点	28,600円	26,000 Pts	円
	☐ **Nectura** - ネクチュラ -	点	10,260円	8,000 Pts	円
	☐ **EverYoung** - エバーヤング -	点	9,720円	8,000 Pts	円
	☐ **ION5（2本）** - イオン5 -	点	9,720円	8,000 Pts	円
	☐ **Skin Perfector** - スキン・パーフェクター -	点	6,600円	4,400 Pts	円
	☐ **Finishing Glow** - フィニッシング・グロウ -	点	6,050円	4,000 Pts	円
	☐ **Beauty Control Brush** - ビューティーコントロールブラシ -	点	6,050円	4,000 Pts	円
	☐ **Duo (Skin Perfector + Finishing Glow /各1点)**（デュオ　スキン・パーフェクター　フィニッシング・グロウ）	点	12,650円	8,400 Pts	円
	☐ **Angel Silk セット** - エンジェルシルク セット - **(Skin Perfector + Finishing Glow +Beauty Control Brush)**（スキン・パーフェクター/1点　フィニッシング・グロウ/1点　ビューティーコントロールブラシ/2点）	点	23,650円	16,400 Pts	円
		小 計			円
		会員登録費【3,300円(税込)】※			円
		支払い合計		Pts	円

※VIP会員になるには、32,000 Pts以上の購入が必要です。
パックA～Fは会員登録料が含まれます。製品群から自分のパックを作成する場合は、会員登録料3,300円を記入してください。
※送料無料
※登録月から1年毎に、年間更新料3,300円が必要です。

C：支払い方法

お支払い方法 ※
※右記の中から選んでチェックを入れ、各決済を行ってください。

☐ **クレジットカード決済（ Visa, Master, JCB ）**

電話登録の方はこちら
申請用電話番号：
03-6832-2032

クレジットカード番号をあらかじめ下記の申請用電話番号にて電話登録ください。
※取得した決済IDナンバーは、下記の枠内にご記入ください。

登録に使用した電話番号	決済(申込)ID

☐ **銀行振込**

■ **三井住友銀行**　渋谷駅前支店
普通口座：4610484
口座名義：スパークル(カ

※振込明細票コピーまたはATMでの振り込みの際は「ご利用明細票」をコピーして本申込書と共に必ず提出して下さい。インターネット利用等で振込まれた際は、お振込み内容(日付・金額)の確認できる資料(画面コピー等)を本申込書と共に必ず提出して下さい。申し込みから3日以内にお振込み下さい。

※「裏面」の署名欄に記載がないと登録されません。FAXでのお申込みは必ず「裏面」を忘れずに送信お願いいたします。

CLUB SPARKLE Life with No Limits!
Sparkle株式会社 〒150-0043
東京都渋谷区道玄坂1-19-11道玄坂セピアビル8階
FAX送信先（24時間受付）
FAX 03-6800-1394

D：定期購入

定期購入 ※
※右記の中から選んでチェックを入れ、注文数、小計、合計をご記入下さい。

製品名	ポイント	再注文価格(税込)	数量	合計金額
☐ Shine - シャイン -	7,500 Pts	9,350円	点	円
☐ Halo - ヘイロー -	25,000 Pts	27,500円	点	円
☐ Nectura - ネクチュラ -	7,000 Pts	9,180円	点	円
☐ EverYoung - エバーヤング -	7,000 Pts	8,640円	点	円
☐ ION5（2本） - イオン5 -	7,000 Pts	8,640円	点	円
☐ Skin Perfector - スキン・パーフェクター -	4,000 Pts	6,050円	点	円
☐ Finishing Glow - フィニッシング・グロウ -	3,600 Pts	5,500円	点	円
☐ Beauty Control Brush - ビューティーコントロールブラシ -	3,600 Pts	5,500円	点	円
☐ Duo (Skin Perfector + Finishing Glow /各1点) デュオ スキン・パーフェクター フィニッシング・グロウ	7,600 Pts	11,550円	点	円
☐ Angel Silk セット - エンジェルシルク セット - (Skin Perfector + Finishing Glow + Beauty Control Brush) スキン・パーフェクター/1点 フィニッシング・グロウ/1点 ビューティーコントロールブラシ/2点	14,800 Pts	21,450円	点	円
小 計				円
送料【全国一律750円(税込)】※				円
合 計				円

※【送料について】1. 送料は全国一律750円(税込)です。
2. 合計金額が14,000円以上は全国送料無料です。

※メンバーシップをアクティブに保ち、紹介ボーナスを獲得するには、最低月額7,000Ptsの注文が必要です。

E：定期購入インフォメーション

お支払い方法 ※

☐ クレジットカード決済（Visa, Master, JCB）

電話登録の方はこちら
申請用電話番号：
03-6832-2032
クレジットカード番号をあらかじめ下記の申請用電話番号にて電話登録ください。
※取得した決済IDナンバーは、下記の枠内にご記入ください。

登録に使用した電話番号	決済(申込)ID

☐ 銀行振込

■ 三井住友銀行 渋谷駅前支店
普通口座：4610484
口座名義：スパークル(カ

※振込明細票コピーまたはATMでの振り込みの際は「ご利用明細票」をコピーして本申込書と共に必ず提出して下さい。インターネット利用等で振込まれた際は、お振込み内容(日付・金額)の確認できる資料(画面コピー等)を本申込書と共に必ず提出して下さい。申し込みから3日以内にお振込み下さい。

☐ 口座引落

ゆうちょ銀行のみ。「自動払込利用申込書」をご提出下さい。手続きに約1ヶ月必要です。

※定期購入のみ可能

(フリガナ)			
銀行振込先 ※コミッションの振込先 ※	銀行名	支店名	口座名義
	☐ 普通口座 ☐ 当座口座	支店番号	口座番号

F：紹介者

紹介者ID ※	
紹介者名 ※	

G：プレース

直上者ID	
直上者名	

※登録場所のご希望あればご記入ください。ご記入なき場合はオートプレースとさせていただきます。直上者の変更は登録完了通知メール受理後、24時間以内とさせていただきます。

H：署名

規約条件

未成年者はご購入できません。私が注文した支払額が、自動的にクレジットカードから引き落とされる事を認めます。私は以上の注文をすることによって先に注文した製品のうち、最低70%が個人消費されたことを証明致します。または不当な在庫を維持する為の購入ではないことをここに証明いたします。私は、スパークルの「登録のご案内」、「概要書面」、及び「規約と手続き」に記載されている事項すべて理解した上で、スパークルに加入し、薬事法・特定商取引法等の関連法規を遵守してビジネス活動をすることに同意します。

申請者署名 ※		署名日 ※	西暦 年 月 日

備考欄

※米印（※）の記入漏れがあった場合は、ご本人様、または紹介者に確認後の登録となります。「フリガナ」も必ずご記入下さい。

REV-2407

※ 署名欄に記載がないと登録されません。FAXでのお申込みは必ず「この面」も忘れずに送信してください。