



# リピート注文書

FAX 番号 **075-223-4486**

〒604-8171 京都市中京区虎屋町566-1 井門明治安田生命ビル4F  
カスタマーセンター TEL.フリーダイヤル 0120-034-485

QRコード  
ライトハウス株式会社  
ホールライフ事業部  
https://lighthouse-wholelife.co.jp/

本書面はリピート購入分のご入金をお知らせいただく書面です。下記のいずれかの条件に当てはまる方がご使用いただけます。

1. 毎月銀行振込でのリピート購入申請をされている方、またはクレジットカード決済での随時購入をされる方
2. 口座振替申請中で引落が始まっていない方
3. リピート購入を再開される方

※ただし、次回以降もリピート購入を継続される方は別途『リピート申請書(開始・中止・変更)』のご提出が必要です。

## 注文者情報 (必ず注文者ご本人がご記入ください。)

氏名	フリガナ	IDNo
		注文日 西暦 年 月 日
<input type="checkbox"/> 1. 登録配送先 (商品配送先を指定している場合は、指定配送先)		<input type="checkbox"/> 2. 今回のみ別送 (登録配送先以外の配送先)
いずれかに☑を付けてください。2.を選択された場合は、下記に指定配送先情報(氏名・TEL・住所)をご記入ください。 <b>※日付・時間指定はできません。</b>		
氏名	フリガナ	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> フリガナ
住所		
TEL	-	-

## ご注文内容

希望月を数字記入  
月分のリピートを注文いたします。

### 注意事項

本書面をもって次回以降のリピート申請を行うことはできません。  
開始・中止・変更をご希望の場合は別途『リピート申請書(開始・中止・変更)』をご提出ください。  
振込でお支払いの方は【振込明細書】を貼付けてFAXしてください。

<b>リピート内容</b> 右記いずれかのリピートに☑を付けて必要分の商品個数を下段にご記入ください。	<input type="checkbox"/> Trialリピート	<b>6,600円</b> [5,000P購入]	※合計ポイントが[5,000]ポイントになるよう下の欄へ商品個数をご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> Goodリピート	<b>13,200円</b> [10,000P購入]	※合計ポイントが[10,000]ポイントになるよう下の欄へ商品個数をご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> Niceリピート	<b>36,300円</b> [30,000P購入]	※合計ポイントが[30,000]ポイントになるよう下の欄へ商品個数をご記入ください。			
	<input type="checkbox"/> Perfectリピート	<b>57,500円</b> [50,000P購入]	※合計ポイントが[50,000]ポイントになるよう下の欄へ商品個数をご記入ください。			
	土 TSUCHI(300g)	※5,000P	個	水 MIZU [ボトル]	※10,000P	個
	火+ HI PLUS	※10,000P	個	水 MIZU [パウチ]	※10,000P	個
	人 HITO	※10,000P	個	木 KI	※10,000P	個
	風 KAZE	※10,000P	個			

## 支払方法

※ご記入月のリピートが入金済みの場合は、翌月以降の直近のリピート分として受付いたします。

- クレジットカードを新規登録する
- 登録済みのクレジットカードを使う

クレジットカード決済 ※毎月5日決済

申請用電話番号: **03-6832-4389**

決済ID取得に使用した電話番号を記入(必須)

決済ID

必ず【決済ID取得に使用した電話番号】及び【取得された決済ID】をご記入ください。

振込 ※振込手数料はお客様負担となります。

**三井住友銀行**

青山支店 普通 7124832 ライトハウス株式会社

**ゆうちょ銀行**

記号10170 番号81658171 ライトハウス株式会社

※振込明細書がない方はご記入をお願い致します。

振込日  振込額   
振込先 座  三井住友銀行  ゆうちょ銀行

振込人名義

会社  
使用欄

受付日

入金日

処理日

備考