エキストラ健康養生館

大屋インターナショナル株式会社

個人輸入代行依頼申込書

郵送•FAX専用

お名前（漢字）		お名前（フリガナ）	
郵便番号	〒　　ー	電話番号	（　　）-（　　）-（　　）
ご住所（漢字）	※個人使用のため、製品受取先は個人名・ご自宅宛にてお願いいたします		
ご住所（フリガナ）			
メールアドレス	@		
お支払い方法	銀行振込　振込先： 楽天銀行　サンバ支店 普通預金 7028390 オオヤインターナショナル（カ	三菱UFJ銀行　中野駅前支店 普通預金　0523432 オオヤインターナショナル（カ	

※上記と異なる製品受取先住所

お名前（漢字）		お名前（フリガナ）	
郵便番号	〒　　ー	電話番号	（　　）-（　　）-（　　）
ご住所（漢字）			
ご住所（フリガナ）			
メールアドレス	@		

個人輸入代行製品ご注文書

製品名	セット数	製品価格	代行手数料	合計金額
		¥	¥	¥
		¥	¥	¥
		¥	¥	¥
		¥	¥	¥
			ご送金総合計金額	¥

注　意　事　項

1. 私は大屋インターナショナル株式会社に対し、商品購入代行手続きを依頼します。
2. 商品は私個人の責任において個人用途に供するものです。日本国厚生労働省の定めにより、第三者への転売及び譲渡は一切いたしません。
3. 注文や受取に関しては私の名義で、私の責任によることに異存ありません。
4. 商品の購入及び使用に関しては、一切私個人の責任により行われるものであり、大屋インターナショナル株式会社に商品の注文代行手続き以外の責任はありません。
5. 法律の変更及び不慮の事故など、やむ得ないケースによる商品の到着遅れは、大屋インターナショナル株式会社には責任はありません。
6. 海外商品の購入代行のため、弊社との手続き完了後のキャンセルはできないことを了承いたします。

上記の注意事項に同意します（署名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

西暦　　年　　月　　日