

dōTERRA® WA/WC 登録情報変更届

※ IDをお持ちの方はご記入ください。

ID									
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

変更する項目にチェック☑を入れ、変更内容を記入してください。

WA WC

<input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 生年月日訂正 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 新規Eメール登録			
申請者氏名	フリガナ (中国名の場合はアルファベット)		西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日生
共同申請者氏名	フリガナ (中国名の場合はアルファベット)		西暦 _____ 年 ____ 月 ____ 日生
住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> フリガナ 都道府県	※左記住所と異なる場合のみ ご記入ください。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> フリガナ 都道府県
	※建物名、部屋番号も必ずご記入ください。 (_____ 様方)		※建物名、部屋番号も必ずご記入ください。 (_____ 様方)
固定電話	(_____) - _____	携帯電話	(_____) - _____ FAX (_____) - _____
Eメール	_____ ※携帯メールはご遠慮ください。		

<input type="checkbox"/> ボーナス振込口座の登録/変更 <input type="checkbox"/> 申請者もしくは共同申請者様名義の口座をご記入ください。			
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 払込手数料無料	<input type="checkbox"/> 口座名義 カナ	記号 (6桁目がある場合は ※欄にご記入ください)	番号
		1 _____ 0 ※	
<input type="checkbox"/> その他 金融機関 払込手数料300円	<input type="checkbox"/> 口座名義 カナ	金融機関コード	支店コード
		銀行・信用金庫 信用組合・農協	本店・支店 出張所
		預金種目 (普通)	口座番号

<input type="checkbox"/> クレジットカードの登録/変更	
クレジットカード情報	クレジットカード払いでお申し込みの方は、こちらにご記入ください。お客様のアカウントに登録させていただきます。 ※ご本人様名義のクレジットカードのみ受け付けております。
番号	<input type="text"/>
有効期限	<input type="text"/> / <input type="text"/> 月/年
名義 (ローマ字)	<input type="text"/>
※名前と苗字の間にスペースを空けてください。	セキュリティコード
	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB

署名欄	上記の記載事項に間違いのないことを証明いたします。	申請者署名
	(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日	