公告

親愛的夥伴您好，

即日起，健康倡導者入會申請書之更新版正式實施。

新版申請書新增 **QR Code**，可掃描查看詳細的入會套裝資訊，
其他申請條款與權利義務保持不變。

- **舊版「健康倡導者協議書」**：可繼續使用至 **2025年2月28日止**。
- **自2025年3月1日起**，將全面使用 **更新版的「健康倡導者協議書」**。

美商多特瑞台灣分公司 敬上

dōTERRA® 健康倡導者協議書

申請人爲個人者，請填上身分證號碼；營利事業者請填上營利事業統一編號並加填「企業申請附錄」；外籍人士者請填統一證號
(夫妻爲共同帳戶)

申請資料(必填)

申請人姓名(公司名稱)　　配偶姓名(公司負責人姓名)

身分證號碼(公司統編)　　出生年月日(公司戶請填負責人生日)

身分證發照日期　　身分證發照地點

電子信箱　　手機號碼

介紹人姓名　　健康倡導者編號(塗改無效)　　保薦人姓名　　健康倡導者編號(塗改無效)

通訊地址 □□□-□□　縣市　鄉鎮市區　村里　街路　段　巷　弄　號　樓

首購訂單(必填)

☐ 32010302 入會資料袋　NT $800 / 0PV
☐ 家庭保健精油套裝　☐ 新瑞活力套裝　☐ 居家精油套裝　☐ 守護健康套裝　☐ 養生套裝　☐ 分享套裝
☐ 富足安康套裝　☐ 我愛我家套裝　☐ 其他

總訂購金額$ _____　總點數(PV) _____　掃描此處來查看入會套裝

(註：未滿NT$4,000須付運費NT$100)
勾選本次訂單電子發票 ☐索取紙本發票(未勾選，視爲您同意電子發票使用會員載具。)

取貨方式：大廳取貨 ☐台中 ☐台北 ☐高雄 ☐台南
郵　寄 ☐收 貨 人：_____　電話：_____
收貨地址：_____

付款方式：☐信用卡(Visa/Master/JCB) ☐現金 ☐轉帳/匯款

信用卡號 _____ - _____ - _____ - _____	有效日期　月　年　確認碼 ☐☐☐
持卡人簽名 (需與信用卡背面簽名相同)	聯絡電話：(　)　手機：

持卡人本人非訂購人，需填此免責條款：
本人簽名：_____；身分證字號：☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
同意以本人信用卡支付上列購買人之此張訂單，以上款項由本人與購買人自行結清，日後若有任何爭議，均與dōTERRA®台灣分公司無涉。

請選擇LRP-忠誠顧客回饋方案(選填)

自_____年_____月_____日(爲每月1日至28日可選擇)入會後隔月生效　LRP編號：_____(此欄由客服人員填寫)

✓	編號	產品名稱	忠誠顧客價	點數

詳閱合約條款後簽章確認

本人同意從事任何直銷商活動之前已經事先詳閱所有相關規定，本合約包含「LRP忠誠顧客獎勵計畫」協議書背面及政策手冊內所有條款。
如果本人拒絕履行本合約相關條款，本人同意須以書面通知 dōTERRA® 美商多特瑞有限公司台灣分公司，並且終止本人的直銷權。本健康倡導者協議書之電子郵件副本視同正本，本人了解前述通訊方式可能含有風險，同意 dōTERRA® 公司得僅就傳送的文件形式認定，未附委託書則視同本人親自提交。
惟本人在詳閱正反面條文與注意事項後，於下列簽名處簽署本人姓名，並經 dōTERRA® 公司同意後，此約即告生效。

申請人簽名：　　**日期：**
(正楷親簽)

注意事項：請於簽名處親簽並於30日內繳回 dōTERRA® 台灣分公司，以確保您成功加入健康倡導者。感謝您的支持與肯定，若有其他需要協助的地方，煩請來信 twid@doterra.com 或來電(04)2210-7105。

2025.01/佳3