



申込(契約)書

エキスパートアライアンス株式会社 御中

私は、本書面記載内容およびEXAモール会員規約、特定商取引法に基づく表記、お客様の個人情報の取扱についてのご案内について同意・承諾します。

※EXAモール会員規約、特定商取引法に基づく表記、お客様の個人情報の取扱(プライバシーポリシー)については、EXAモールショッピングサイトのページ(<https://examall.jp/>)下部よりご確認ください。

FAXでも受付いたします。

FAX番号 03-6757-8897(24時間受付)

会社所定の手続きにより本申込み内容を会社が承諾した時点で、本書面は契約書面となります。なお、お申込み後7日以内に入金確認ができない場合、本申込みを取消したものとみなす場合がありますので、ご注意ください。

本書面によりお申込みされたお客様は、EXAモール会員として登録され、後日会社からEXAモールのショッピングサイトで商品等を購入するためのパスワード等を記載した書面が送られますので、ご確認ください。(なお、すでにEXAモール会員として登録されている方は除きます。)

なお、EXAモール会員は、登録料や年会費等の費用は一切かかりません。



EXAモールQRコード→

1 注文日 西暦 年 月 日

2 申込者欄

エージェントIDまたはEXAモール会員番号 ※登録の無い方は記入不要です。	申込者 氏名	フリガナ (自署)	性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年月日 西暦 年 月 日	年齢 歳
〒 <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/>	都・道 府・県	市・区 郡	TEL () -	FAX () -	

3 ※送付先が2と同じ場合は同上と記載してください。

〒 <input type="text" value=""/> - <input type="text" value=""/>	(アパート・マンション名もご記入ください。)	連絡先TEL () -
送付先 フリガナ 姓 名	都・道 府・県	市・区 郡

商品名	商品番号	個数	商品金額	送料額	合計
※送料無料商品以外は、別途送料が必要です。 ※商品名は、多少略しても可です。商品番号と金額はお間違いないようお願いいたします。				総合計	円

チェックが無い場合や記載のクレジットカードの情報では決済できなかった場合には、コンビニ払込用紙を送らせていただきます。

4 お支払方法

<input type="checkbox"/> ポイント払い	ポイント不足分については、コンビニ払い込み用紙をお送りいたします。(ご入金確認後に商品を発送いたします。)
<input type="checkbox"/> コンビニ払込 ※払込手数料100円	会社から送られてくるコンビニ払込用紙をお持ちになり 払込可能なコンビニエンスストアから払込ください。 ご入金確認後に商品を発送いたします。
<input type="checkbox"/> クレジットカード	申込者ご本人名義のカードをご利用ください。 支払い回数は1回のみに限らせていただきます。 以下の1~4に必要事項を記入してください。
1、カード会社	<input type="checkbox"/> 1. VISA 2. MasterCard 3. JCB 4. Amex 5. Diners
2、カード番号	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
3、有効期限	月 <input type="text" value="2"/> 0 年 <input type="text" value=""/> 4. セキュリティー コード

Webコンビニ払込登録を希望されない場合は、その他のコンビニを選択してください。
Webコンビニ払込登録での払込みが可能です。
(30万円未満のご利用に限りです。)

ローソン サークルKサンクス
 ファミリーマート ミニストップ
 セイコーマート デイリーヤマザキ

コンビニ払込番号で払込みいただけます。
上記の欄で選択したコンビニエンスストアでのみ払込みいただけます。FAXでコンビニ払込番号のお知らせを希望される場合は、必ず本申込書にFAX番号を記載されますようお願いいたします。

FAXでのお知らせを希望する。

その他
コンビニ払込用紙で払込みいただけます。
会社から後日送られてくるコンビニ払込用紙をお持ちになり、用紙の裏面に記載されている払込み可能なコンビニエンスストアから払込みいただけます。

※コンビニ払込の場合は払込手数料100円をご負担いただきます。

5 取扱者

交付日 西暦 20 年 月 日	○取扱者注1 ○説明エージェント	エージェントID
氏名		

取扱予定者注1 記入欄 ※左記の記入欄で取扱者を選択した場合は記入不要。
エージェント登録申込書 申込番号 氏名

注1) 取扱者とは、すでに登録手続きを完了し、エージェントIDが通知されている方のことです。
取扱予定者とは、エージェント登録手続き中で、エージェントIDが未通知の方なので、エージェント申込番号をご記入ください。