

1つ選択 : 新規登録 既にVIP会員の方: Sparkle ID#: _____
ください : A~H 欄をご記入下さい。 B, C, H 欄をご記入下さい。 氏名: _____

A: 申請者インフォメーション	(フリガナ)			日付 ※	西暦	年	月	日	生年月日 ※	西暦	年	月	日	
	氏名 ※			電話番号 ※					性別 ※	男	女			
	住所 ※	〒	-	(フリガナ)										
				都道										
				府県										
FAX番号				携帯番号				職業 ※						
メール ※ アドレス					発送先 電話番号									
発送先 住所	〒	-	(フリガナ)											
			都道											
			府県											
※発送先が登録住所と違う場合のみご記入下さい														

パッケージ	パッケージ内容	金額(税込)	数量	合計金額
STAR	・1 製品 (lon5 (1本)) ・1,500 TLC トークン ・1 記念コイン	40,500 円		円
SKY	・1 製品 (lon5 (2本)) ・3,000 TLC トークン ・1 記念コイン ・レベル1まで シェアマッチ 15%	81,000 円		円
DREAM	・2 製品 (lon5 (2本), Shine) ・6,000 TLC トークン ・2 記念コイン ・レベル2まで シェアマッチ 10%	162,000 円		円
WORLD	・3 製品 (lon5 (2本), Shine, Halo) ・12,000 TLC トークン ・3 記念コイン ・レベル3まで シェアマッチ 10%	324,000 円		円
ELITE	・4 製品 (lon5 (2本), Shine, Halo, EverYoung) ・24,000 TLC トークン ・3% 利息 ・4 記念コイン ・レベル4まで シェアマッチ10%	648,000 円		円
ROYAL	・5 製品 (lon5 (2本), Shine, Halo, Angel Silk - Beauty Control Brush, Angel Silk - Skin Perfector) ・36,000 TLC トークン ・6% 利息 ・5 記念コイン ・レベル5まで シェアマッチ 5%	972,000 円		円
CROWN	・6 製品 (lon5 (2本), Shine, Halo, EverYoung, Angel Silk - Beauty Control Brush, Angel Silk - Skin Perfector) ・48,000 TLC トークン ・8% 利息 ・6 記念コイン ・レベル6まで シェアマッチ 5%	1,296,000 円		円
MASTER	・7 製品 (lon5, Shine, Halo, EverYoung, Angel Silk - Beauty Control Brush (2本), Angel Silk - Skin Perfector, Angel Silk - Finishing Glow) ・60,000 TLC トークン ・10% 利息 ・7 記念コイン ・レベル7まで シェアマッチ 5%	1,620,000 円		円
※【会員登録料について】 新規登録者は、3,240円(税込)が必要です。 既にVIP会員の方は必要ありません。		会員登録料【3,240円(税込)】※		円
		支払い合計		円

C: 支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金
	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ■ 三井住友銀行: 渋谷駅前支店 普通口座 4610484 口座名義 スパークル(カ) ■ ゆうちょ銀行(他金融機関からの場合): 店名 O一八 店番 018 普通口座 6092437 口座名義 スパークル(カ) ■ ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行間の場合): 記号 10160 番号 60924371 口座名義 スパークル(カ)
※振込明細票コピーまたはATMでの振り込みの際は「ご利用明細票」をコピーして本申込書と共に必ず提出して下さい。インターネット利用等で振込まれた際は、お振込み内容(日付・金額)の確認できる資料(画面コピー等)を本申込書と共に必ず提出して下さい。申し込みから3日以内にお振込み下さい。	

D 定期購入	定期購入 ※ ※右記の中から選んでチェックし、注文数、小計、合計をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> Shine _____ 点 小計 _____ 円(再注文価格 8,100円×注文点数)	送料 _____ 円 + 送料 750円 [合計14,000円以上 送料無料] 合計 _____ 円 <small>※価格は全て税込み表示です。</small> 注 コミッションを受け取るには、7,560円以上の購入が必要です。
	<input type="checkbox"/> Halo _____ 点 小計 _____ 円(再注文価格27,000円×注文点数)		
	<input type="checkbox"/> EverYoung _____ 点 小計 _____ 円(再注文価格 7,560円×注文点数)		
	<input type="checkbox"/> Ion5 (2本) _____ 点 小計 _____ 円(再注文価格 7,560円×注文点数)		
	<input type="checkbox"/> SkinPerfector _____ 点 小計 _____ 円(再注文価格 5,400円×注文点数)		
	<input type="checkbox"/> FinishingGlow _____ 点 小計 _____ 円(再注文価格 4,860円×注文点数)		

E 定期購入 インフォメーション	お支払い方法 ※	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済 (Visa, Master, JCB) クレジットカード番号をあらかじめ下記の申請用電話番号にて電話登録ください。 ※取得した決済IDナンバーは、下記の枠内にご記入ください。	
	銀行振込 ※	電話登録の方はこちら 申請用電話番号: 03-6832-2032 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>登録に使用した電話番号</td> <td>決済(申込)ID</td> </tr> </table> ■ 三井住友銀行: 渋谷駅前支店 普通口座 4610484 口座名義 スパークル(カ) ■ ゆうちょ銀行(他金融機関からの場合): 店名 O一八 店番 018 普通口座 6092437 口座名義 スパークル(カ) ■ ゆうちょ銀行(ゆうちょ銀行間の場合): 記号 10160 番号 60924371 口座名義 スパークル(カ) ※振込明細票コピーまたはATMでの振り込みの際は「ご利用明細票」をコピーして本申込書と共に必ず提出して下さい。インターネット利用等で振込まれた際は、お振込み内容(日付・金額)の確認できる資料(画面コピー等)を本申込書と共に必ず提出して下さい。申し込みから3日以内にお振込み下さい。	登録に使用した電話番号
登録に使用した電話番号	決済(申込)ID		
(フリガナ)			
銀行振込先 ※	銀行名	支店名	口座名義
	<input type="checkbox"/> 普通口座 <input type="checkbox"/> 当座口座	支店番号	口座番号

F 紹介者	紹介者ID ※		G プレース	直上者ID		※登録場所のご希望あればご記入ください。ご記入なき場合はオートプレースとさせていただきます。直上者の変更は登録完了後、24時間以内とさせていただきます。
	紹介者名 ※			直上者名		

H 署名	規約条件	未成年者のご購入できません。申請者として適しない方は本TLC製品のご購入はできません。ご購入申請者は金融、電子通貨そしてビジネスに関する事柄において経験と知識を持ち合わせていなければなりません。また申請者は、自らのご購入に関してその利点とリスクを自己において評価できる能力を有していなければなりません。それぞれの申請者は前述の経験、知識、そして能力を兼ね備えていることを会社に明言できなければご購入をしていただくことはできません。ご購入に関する決定をされるにあたり、自らのご購入及びご購入対象となる組織や人物や電子通貨、仮想通貨、及び暗号通貨、そしてご購入の条件やその利点とリスクに関して自分で責任を持って調査しなければなりません。ご購入の判断は、例外なく、自らの判断にもとづいて決定されなければなりません。ご購入に関しては本件に限らずリスクが発生し、本件もまた例外ではありません。会社は決してTLCコインの金銭価値を保証いたしません。TLCトークンはスパークル商品やサービスと交換いただけますが金銭価値はありません。全ての申請者は各々のご購入に対する経済的リスクを無期限に負う用意ができていなければなりません。以下に署名することにより、私は上記全てを理解し同意します。 私が注文した支払額が、自動的にクレジットカードから引き落とされる事を認めます。私は以上の注文をすることによって先に注文した製品のうち、最低70%が個人消費されたことを証明致します。または不当な在庫を維持する為の購入ではないことをここに証明いたします。私は、Sparkleの「登録のご案内」、「概要書面」、及び「規約と手続き」に記載されている事項すべて理解した上で、Sparkleに加入し、薬事法・特定商取引法等の関連法規を遵守してビジネス活動することに同意します。				
	申請者署名 ※		署名日 ※	西暦	年	月

備考欄	
-----	--