

〈会員制〉アロマクラブ  
各種変更届書

◎該当する番号欄にご記入下さい。  
◎ご記入の際は、必ず黒のボールペン類を使い、  
楷書ではっきりとご記入下さい。

香りの情報ネットワーク  
@ バイオアロマ株式会社  
〒812-0011 福岡市博多区博多駅前3丁目12-21 NKEビル  
TEL092-473-1134 FAX092-414-1200

年 月より変更をお願いします。

ID番号

変更理由 ( )  
※例: 転居、婚姻等

申請者記入欄

※申請者本人の自筆でご記入下さい

フリガナ		電話番号	-	-
申請者氏名		携帯番号	-	-

1. 商品発送先変更届 (変更理由は必ず記入して下さい)

※変更される項目のみ記入してください

フリガナ		〒	□□□□-□□□□	※マンション・アパート名等、詳しくご記入下さい	<input type="checkbox"/> 商品 <input type="checkbox"/> 書類		
発送先氏名		都 道 府 県					
フリガナ		電話 番号	-	-	F A X 番号	-	-
		携 帯 番 号	-	-	Eメールアドレス		

2. 購入契約変更届 (変更するものには更に○を付けて下さい。)

オートシップ契約 (毎月購入)	商品及び 商品本数	品名( ) 毎月 本	お支払方法	自動振替	フリー契約 (注文購入)	振込み (随時)
		品名( ) 毎月 本		代金引換		代金引換
		品名( ) 毎月 本		※お支払い方法で自動振替を選択された方は別途預金口座振替依頼書の提出が必要となります。		
リセット商品 発送サービス	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	メール配信サービス アドレス変更			

3. 支援報酬の振込口座変更届

※AP会員のみ適用

預金口座名義 ※申請者ご本人名義の口座をご記入ください。

※ゆうちょ銀行をご利用の場合

種目コード	制約種別 コード	通 帳 記 号	通 帳 番 号 (右づめでご記入ください)
1 6 6 3 0 1		0	

※銀行などの金融機関をご利用の場合

銀行・信用金庫 信用組合・農協	支店	コ ー ド		預金種目 (どちらか 一方のみ)	口 座 番 号 (数字のみをご記入ください)
		金融機関番号	支店番号		
				1. 普通 2. 当座	

↑ FAX送信先 バイオアロマ株式会社 092-414-1200 ↑

お手数ですがコピーしてご使用ください。