【eおまかせ定期プラン】新規申込書

私は、コンタクトレンズを定期的にお届けするサービス「eおまかせ定期プラン」に利用規約に同意の上、下記の通り申し込みます。

お申込日	年　月　日

お客様基本情報 ※印は必須情報となります。

お名前※	フリガナ	生年月日※（西暦）	年　月　日生
ご住所※	フリガナ 〒　（マンション名・号室）		
ご送付先 送付先が住所と異なる場合のみご記入下さい。	フリガナ 〒 □勤務先名（　）（　）部（　）課（　）宛 □ご実家（　様方）□その他（　）		
メールアドレス パソコン	@		
メールアドレス 携帯電話	@		
□【決済案内メール】ご希望の方は✓マークをお願い致します。 ※毎月1日頃:クレジット決済案内メール/更新時間のご案内メール【e-omakase.jp】の受信設定をお願い致します。			
電話番号※	ー　ー		

ご希望配達時間	□ 8:00−12:00	□ 14:00−16:00	□ 16:00−18:00	□ 18:00−20:00	□ 19:00−21:00
宅配ボックス指定	□ 宅配ボックスへの配達希望　□ 不在時宅配ボックスへ配達希望　□ 宅配ボックスへ配達不可				

クレジットカード情報 ※印は必須情報となります。

カードの種類※	希望のカードに✓マークを入れて下さい。 □ VISA　□ MasterCard　□ Diners Club INTERNATIONAL　□ JCB　□ AMERICAN EXPRESS		
カードの番号※ 左詰にてご記入ください			
カードの有効期限※	月　年まで有効	※カード番号・有効期限はご確認の上お間違いのないようにご記入ください。	
クレジットカード名義人	※お申込者と名義が異なるクレジットカードの場合のみご記入下さい。		
お名前	フリガナ	お申込者との続柄	

【個人情報の取扱について】お客様よりお預かり致しました個人情報の取り扱いにつきましては、厳重に管理致します。また、お預かりした個人情報は「eおまかせ定期配送プラン」サービスの運営・サポートなどに利用し、目的外の利用は致しません。製品を製造元から直接お届けするためにジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社へお客様の情報を開示致します。ご了承の上、ご記入ください。

以下販売店記入

定期配送製品情報

		月会費
配送製品	□MS90　□TE90　□1DOA90　□1MS乱　□1OA乱　□MSマルチフォーカル □OAS　□OAS乱　□OAS調光　□2W　□2WDF　□（　）	¥　（税込）
	1DDF ※以下に✓マークをお願い致します。 □アクセント □ヴィヴィット □ナチュラルシャイン □ラディアントチャーム □ラディアントブライト □ラディアントスイート □ラディアントシック □フレッシュローズ □フレッシュハニー □フレッシュブルー □フレッシュグレーデル □（　）	

受付日	年　月　日	受付担当		EO2顧客No	
製品情報	製品名		BC	Power	Cyl・その他
		右			
		左			

お問合せ	店舗名（　）　TEL・FAX（　）

JJ001