

本人自筆

オートシップ休止申込用紙

※太枠内は必須です。※本人の同意なしで記入されますと私文書偽造罪（刑法 159 条）で罰せられますのでご注意ください。

会員 ID		氏名/ 法人名	電話 番号	()
〒 _____ 都道府県 _____ 区市郡 _____				

ご注意ください



休止すると、ワールドメンバーの権利が消滅します。※2020年12月から施行
連続3ヶ月休止すると、ボーナス取得権利が消滅します。
定期購入の再開も出来なくなります。

休止 〈ポジション・休止期間をお選びください〉

休止 ポジション 〔 _____ 〕	休止期間： _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月まで
※連続3ヶ月休止するとボーナスの権利が消滅します。※休止期間終了後、自動的に発送開始となります。 ※休止月については下記にあります《注意事項を》よくお読みください。	

購入していた商品セット名	
--------------	--

休止理由 (該当するものに○をつけてください)

●ビジネスではなく、愛用者として使いたいため	●経済的等の理由で
●上位者のフォローが受けられないため	●商品がたまってしまったため
●周囲の理解が得られないため	●製品があわなかったため
●長期で不在になるため	●その他
●他社製品を利用するため〔 _____ 〕	(_____)
●必要な時に購入したいため	

《 注意事項 》

- ◎お電話にて事前にお問い合わせいただいた内容よりも、書面の内容を正式なものとして登録させていただきます。
- ◎この用紙は、オートシップ(定期配送)を休止する申込用紙です。
- ◎必要事項をすべてご記入の上、FAXまたは郵送にてご提出ください。
- ◎受付は、会社処理日が受付日となります。下記期限に間に合わない場合、休止は次回以降からとなります。
- ◎オートシップを休止した場合、該当する月のボーナスの発生、預かり金は消滅します。
- ◎受付期限は、下記をご参照ください。

★お支払方法によって締切日が異なります

代引き・クレジットでお支払いの方→既定の締切り日まで
(各個人によって異なります。)

口座振替でお支払いの方→前月の5日まで

2009

本社使用欄	
登録日	紹介者
グループ	
口座・カード・代引き	
入力	チェック

FAX: 0285-81-1224

株式会社
エコロ・インターナショナル行