

入會套組 (請勾選欲購買之套組)

<input type="checkbox"/> 入門基礎包	<input type="checkbox"/> 事業套組FS1-(A)	<input type="checkbox"/> 事業套組PRO-(A)	<input type="checkbox"/> 創業家19-(A)	<input type="checkbox"/> 創業家30-(A)	小計
<input type="checkbox"/> 事業套組FS1-(B)	<input type="checkbox"/> 事業套組PRO-(B)	<input type="checkbox"/> 創業家19-(B)	<input type="checkbox"/> 創業家30-(B)		

一般訂購

品項/代碼	數量	品項/代碼	數量	小計

定期購 (購買定期購產品，視同同意定期購相關規定。)

※本人同意購買定期購產品並授權美商施樂恩於設定之日期透過以下付款方式自動扣款，且本人同意遵守定期購相關規定。

- 新設定：於 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (為確保領取獎金資格建議定期購設定為每月1日)
- 設定異動：將定期購改為 _____ 日 或 變更付費方式 信用卡 ACH自動扣款 現金 ATM轉帳

品項/代碼	數量	品項/代碼	數量	小計

合計實付金額 (運費150元，滿2000元免運)

訂購人資料

姓名	會員編號	聯絡電話
提貨方式	※訂單收貨人若為第三人，訂購者應擔保有合法提供收件人姓名、聯絡電話及地址等個人資料之權利，遵守並履行個人資料保護法相關規範。	
收貨人宅配資料	地址	聯絡電話

付款方式

<input type="checkbox"/> 現金 (臨櫃現場付費)	<input type="checkbox"/> ATM自動提款機轉帳	戶名：美商施樂恩生技有限公司台灣分公司 銀行：玉山銀行板橋分行(代號808)	帳號：1171-940-035490	<input type="checkbox"/> ACH自動扣款 (自動送貨專用，需另填申請書。)
<input type="checkbox"/> 信用卡	本人姓名	身分證字號		聯絡電話
	信用卡號	卡片末三碼	有效期限	持卡人簽名 (與信用卡簽名一致)
			月 年(西元)	

本人 _____ (即持卡人本人) 謹此確認本人已詳閱訂單內容並同意以上持卡資料，授權美商施樂恩生技有限公司台灣分公司依公司設定扣款日期及相關條款繳付第三人(會員姓名) _____ 共計新台幣 _____ 元整 (金額不可塗改)之消費金額，日後絕無異議。

本欄由公司人員填寫

訂單編號

承辦人員

代辦人簽名

代辦人會員編號