

申込日 年 月 日

| | | | |
|------|--|---|-----------------------------|
| 申込内容 | <p>※オートシップの新規申込は、こちらの用紙ではできません。 別紙、オートシップ契約申込書(複写用紙)にご記入いただき、原本をご郵送お願い致します。</p> | <input type="checkbox"/> 変更 <small>※変更後の契約内容を記入してください</small> | <input type="checkbox"/> 解約 |
| | <input type="checkbox"/> お届け先 <input type="checkbox"/> 商品内容 <small>(分かるように余白などに記入)</small> <input type="checkbox"/> 支払方法 | <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> その他() | |

原本をご郵送・提出される際は、お手数ですがコピー又は写真をとって控えとしてお手元で保管(保存)してください。

FAXもしくは原本をご郵送・提出にて受付いたします。
FAX: 06-6556-7190

| | | | | |
|---|------|----|-------|------|
| お申込者 | フリガナ | 捺印 | 登録コード | 電話番号 |
| | 氏名 | 印 | | |
| カード申込のみE-Mailアドレス <small>注) ~@onnze.co.jpよりメールを受け取れるように設定してください。 ※URL付きメールのため、迷惑フォルダに振り分けられる可能性があります。迷惑フォルダ内の確認もお願いいたします。</small> | | | | |

| | | | | |
|------|------|--|------|----------|
| お届け先 | お名前 | フリガナ | | |
| | ご住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | フリガナ | 都道府県 区郡市 |
| | 電話番号 | | | |

変更前商品

| 商品コード | 商品名 | 単価 | 数量 | 金額 |
|--------|-----|----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計金額 ¥ | | | | |

変更後商品

| 商品コード | 商品名 | 単価 | 数量 | 金額 |
|--------|-----|----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計金額 ¥ | | | | |

(※お申込全ての商品のご記入を
お願い致します。)

| | |
|-----|--|
| 通信欄 | |
|-----|--|

| | |
|-------|--|
| 本社使用欄 | |
|-------|--|

| | | | | |
|----|------|------|--|--|
| 受付 | 決済確認 | 伝票番号 | | |
| | | | | |

■クーリングオフについて

下記の内容をよくお読みください

●クーリングオフによる契約の解除

1. お買い求めいただいた商品に関する契約又は販売店登録に関する契約は、契約書面を受領した日、又は、商品を受領した日のいずれか遅い日から起算して20日を経過するまでは、書面又は電磁的記録（メール、FAX）によりその契約を解除することができます（以下「クーリングオフ」という）。
2. クーリングオフに関して、不実のことを告げられて誤認し、又は威迫されて困惑してクーリングオフをしなかった時は、改めてクーリングオフできる旨の書面を当社から交付し、説明を受けた日から起算して20日間を経過するまでは、クーリングオフができます。
3. クーリングオフをした場合、ご契約者（お申込者）は、損害賠償や違約金を支払う必要はなく、また商品の引き取りや権利の返還に要する費用は商品の購入先に応じて、当社又は上位販売店が負担します。受領済の代金については、速やかに全額返金し、商品を使用し得られた利益に相当する金銭を要求することはありません。
4. クーリングオフの効力は、クーリングオフを行う旨の書面又は電磁的記録（メール、FAX）による通知を発信した時から生じます。書面の場合、図のようなハガキ等をご記入の上、当社宛てに郵送してください（簡易書留扱いが確実です）。尚、クレジット会社宛にも、同様のハガキ（普通郵便）を郵送すればより確実です。
メール又はFAXで発信する場合は、必ずクーリングオフを行う旨及び必要事項（お申込者名（フリガナ）、住所、連絡のつく電話番号、申込日、商品受領日（注）、1.商品名、2.販売員名、3.返金先（任意））を明記の上、メールの場合は onnze-cooling-off@onnze.co.jp に、FAXの場合は06-6556-7190に発信してください。

裏

申込日 令和〇年〇月〇日
商品受領日（注） 令和〇年〇月〇日
1.商品名 〇〇〇〇
2.ご紹介者名 〇〇〇〇
3.返金先 〇〇銀行
〇〇支店
口座種類 口座番号
（フリガナ）
口座名義

上記日付の申込は撤回し、
契約は解除します。

表

郵便はがき
〒550-0013

大阪府大阪市西区新町1-3-16

株式会社 温世

ご住所
（フリガナ）
お申込者名
お電話番号

（注） 契約書面受領日の方が遅い場合は、契約書面受領日