



## 会員登録申請書及び同意書「自動払込利用申込書」「預金口座振替依頼書」について

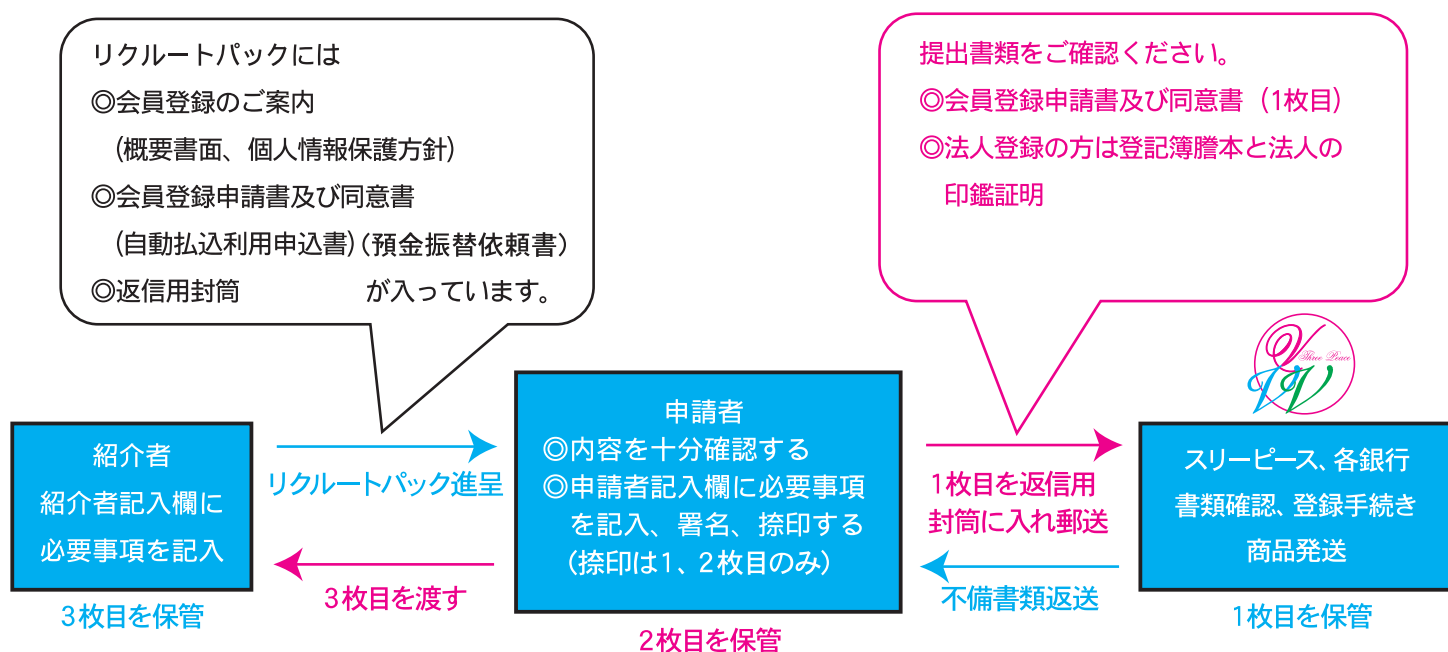
この書類は、スリーピース会員登録の際に提出していただくものです

- ◎「概要書面」をよくお読みになり、ご理解、ご了承いただいた上でご記入ください。
- ◎「会員登録申請書及び同意書」は、ゆうちょ銀行の「自動払込利用申込書」その他銀行の「預金振替依頼書」と連動しています。  
会員登録された方は4ヶ月目から自動的に自動払込システム（自動引落システム）に移行します。  
自動払込システムでは、商品購入代金を前もって引き落とし、ゆうちょ銀行の方は自動的に該当日に商品をお届けします。  
その他銀行の方は20日以降に順次商品をお届けします。 ※口座振替が出来なかった月は、代金引換に切り替えてお届け。
- ◎その他、代金引換・クレジットカード決済が選択できます。
- ◎下記会員登録条件をご確認ください。
  - ①満20歳以上であること。
  - ②学生ではないこと。
  - ③日本在住で登録住所が日本国内にある日本国籍を持つ者。あるいはリクルート活動が可能な日本在留資格のある外国籍を持つもの。  
韓国在住で登録住所が韓国国内にある韓国国籍を持つ者。  
法人登録の場合は、登記簿謄本と、法人の印鑑証明の提出が必要です。
- ◎個人情報については、スリーピース個人情報保護方針（個人情報保護法による）に利用目的を定めております。

### ご記入の前に

- ◎書類は3枚複写です。表紙の「会員登録申請書及び同意書について」を切り離し、裏面の記入例に従ってご記入ください。
- ◎記入の際は必ず黒のボールペンを使い（鉛筆、シャープペンシル不可）、楷書ではっきりご記入ください。  
記入漏れがあったり、判読できない場合は、申請をお受けできないことがあります。
- ◎申請所記入欄は必ず申請者ご本人が記入、署名、捺印してください。  
同意書に署名、捺印の無い場合は登録できませんのでご注意ください。
- ◎この申請書は、新規会員登録専用です。BC（ビジネスセンター）の登録はできませんのでご注意ください。  
BCの登録は別紙「BC登録申請書及び同意書」をご利用ください。

### 申請の流れ



### 紹介者の方へ

- ◎会員登録を希望する方に対し、「概要書面」に記載されている内容について十分説明してください。  
紹介者記入欄は、必ず紹介者ご本人が記入・署名し、申請者にお渡しください。

## ご記入例

- ◎同意書をよくお読みの上、必ず申請者ご本人が署名、ご捺印ください。
- ◎署名、捺印のない場合は登録できません。
- ◎2枚目(申請者本人控)にもご捺印ください。
- ◎法人登録の場合は、法人名・代表者名をご署名の上、社印をご捺印ください。
- ◎法人登録の場合は、法務局で発行された登記簿謄本、またはこれに代わる記載事項証明書と法人の印鑑証明を提出してください。  
登記簿謄本と法人の印鑑証明は発行から3ヶ月以内のものををご用意ください。

The logo for Three Peace is a circular emblem. It features a large, stylized letter 'V' in pink at the top, a large, stylized letter 'W' in blue at the bottom left, and a large, stylized letter 'E' in green at the bottom right. The text 'Three Peace' is written in a cursive font across the middle of the circle.

株式会社スリーピース  
代表取締役会長 糟谷 耕

|             |                                                                                  |    |      |     |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------|----|------|-----|
| 金融機関<br>使用欄 | (不備返却事由)                                                                         | 検印 | 印鑑照合 | 受付印 |
|             | 1.預金取引なし      3.印鑑相違<br>2.記載事項等相違    4.印鑑不鮮明<br>(店名、預金種目、    5.その他<br>□座番号、□座名義) |    |      |     |

(金融機関へのお願い)この預金口座振替依頼書・自動振替利用申込書が三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)から送付され、記載内容に不備がありましたら、上記不備返却事由に○印をつけてご返送ください。

|            |                                                |   |   |       |      |                |    |   |   |
|------------|------------------------------------------------|---|---|-------|------|----------------|----|---|---|
| 記入日        | 年                                              | 月 | 日 | 登録区別  | 個人登録 | 法人登録           | 性別 | 男 | 女 |
| フリガナ       |                                                |   |   |       |      | 生年月日(法人はその代表者) |    |   |   |
| 申請者<br>ご氏名 |                                                |   |   |       |      | ◎未成年の方は登録できません |    |   |   |
| フリガナ       |                                                |   |   |       |      | 19             | 年  | 月 | 日 |
| 登録住所       | 〒 一 都 道 県 ◎アパート・マンション名・〇〇様方・〇〇会社内等、詳しくご記入ください。 |   |   |       |      |                |    |   |   |
| 電話番号       | —                                              | — |   | FAX番号 | — —  |                |    |   |   |
| 携帯番号       | —                                              | — |   | Eメール  | @    |                |    |   |   |

|          |                         |                                 |                    |
|----------|-------------------------|---------------------------------|--------------------|
| 種目コード    | 契約種別コード                 | 通帳記号<br>(記号の6桁目がある場合は※欄にご記入下さい) | 通帳番号(右から詰めてご記入下さい) |
| 166      | 33                      | ※                               |                    |
| ゆうちょ銀行口座 | フリガナ<br>おなまえ<br>(口座名義人) | 印鑑                              |                    |

|           |        |                |                            |
|-----------|--------|----------------|----------------------------|
| 払込開始月     | 年 月 から |                |                            |
| 払込先加入者名   | 収納金の種別 | 払込先口座番号        | 払込日                        |
| (株)スリーベイス | 会費(33) | 02230-1-105144 | 毎月 10日・25日 ※土、日、祝日の場合は翌営業日 |

**金融機関** 私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

|      |      |                   |    |                    |                                 |
|------|------|-------------------|----|--------------------|---------------------------------|
|      |      | 銀行<br>庫<br>組<br>合 | 支店 | 預金種目<br>(どちらか一方に印) | 口座番号<br>(数字のみ右つめてご記入ください)       |
| コード  | 銀行番号 | 店番号               |    | 1. 普通              |                                 |
|      |      |                   |    | 2. 当座              |                                 |
| フリガナ |      |                   |    |                    | 金<br>お<br>融<br>届<br>け<br>関<br>印 |
| 預金者名 |      |                   |    |                    |                                 |

1. 銀行、金庫、組合等（以下銀行という）に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書記載金額を預金口座から預金のうち支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、金庫通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻することできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む）をこえるときは、私に通知することなく、請求書（返却）しても大丈夫ありません。
3. この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届けます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取扱いをさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてさらに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。  
※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業者を適切に遂行する為、委託された個人情報を取り扱います。

〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目101番地 ワテラストワー  
三菱UFJファクター株式会社（ワイドネット）  
TEL.03-3251-8091

振替 12日 金融機関休業日  
の場合は翌営業日

委託者番号 54451  
委託者名 株式会社パナシア

|   |   |                     |              |                    |           |       |
|---|---|---------------------|--------------|--------------------|-----------|-------|
| 口 | 数 | ① 1口 ※3ポジション登録となります | ② 複数( )ポジション | 2ヶ月目以降商品 ※001ポジション | ① フコイダンDX | ② エイト |
|---|---|---------------------|--------------|--------------------|-----------|-------|

登録後の変更は一切できません

商品発注・お支払い方法 ① 自動払込システム (ゆうちょ銀行・普通銀行) ② 自動代引システム 4ヶ月目から代引手数料が加算されます。 ③ クレジットカード決済

スターターキットの有無 ☐ 有 ☐ 無
 初回商品の到着指定の有無 ☐ 有  月  日 ☐ 無
 ティアラモール出店有無 ☐ 有 ☐ 無

商品発送先の指定 ☒ 有 最寄りのクロネコヤマト営業所 ☒ 有 ご紹介者宅 ☒ 有 その他<sup>〒</sup> ☐ 無

1. 私はスリーピースの「概要書面」に記載されている事項の全てを理解した上で、スリーピースに会員登録し、薬機法・特定商取引法等の関連法規を遵守することに同意します。

2. 商品自動発注システムにより初回を含めはじめの3ヶ月は代金引換便にて、それ以降は自動払込(自動引き落とし)により商品が発送されます。解約の申し出がない限り、毎月商品が届くことを承知します。

初 回…商品代金(11,000円(税込)+出荷事務手数料1,047円)×3ポジション+登録料3,800円=39,941円(税込)

2回目以降…商品代金11,000円(税込)+出荷事務手数料1,047円=12,047円(税込)

3. スリーピースの個人情報保護方針  
(個人情報保護法によります)に関して同意します。

**署名**

印

署名

必ず申請者本人が署名・捺印してください

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|
| 紹介者会員番号        |  |  |  |  |  |  |  |  | BC |  |  |  |
| フリガナ           |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |
| 紹介者氏名<br>(法人名) |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |

◎紹介者会員番号、紹介者氏名の誤記入は不備扱いとなりますのでご注意ください。

**クレジットカードオフライン ID 番号**

登録専用番号:03-6631-7244



## 2枚目 申請者本人控え

会員登録申請書及び同意書  
(自動払込利用申込書)  
(預金口座振替依頼書)

- ◎ご記入の前に必ず「概要書面」をお読みください。  
◎ご記入の際には必ず黒のボールペンをを使い、楷書ではっきりご記入ください。  
◎記入もれがあったり、判読できない場合は申請をお受けできないことがあります。

株式会社スリーピース  
代表取締役会長 糟谷 耕

〒980-0013  
宮城県仙台市青葉区花京院二丁目1番14号  
花京院ビルディング13階  
TEL022-212-1531/FAX022-212-1532

## 申請者記入欄

|        |                                                |      |       |                                  |    |     |
|--------|------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------|----|-----|
| 記入日    | 年 月 日                                          | 登録区別 | 個人登録  | 法人登録                             | 性別 | 男 女 |
| フリガナ   |                                                |      |       | 生年月日(法人はその代表者)<br>◎未成年の方は登録できません |    |     |
| 申請者ご氏名 |                                                |      |       | 19 年 月 日                         |    |     |
| フリガナ   |                                                |      |       |                                  |    |     |
| 登録住所   | 〒 一 都 道 県 ◎アパート・マンション名・○○様方・○○会社内等、詳しくご記入ください。 |      |       |                                  |    |     |
| 電話番号   | — — —                                          |      | FAX番号 | — — —                            |    |     |
| 携帯番号   | — — —                                          |      | Eメール  | @                                |    |     |

## ゆうちょ銀行

- ◎ゆうちょ銀行口座の欄は赤枠の部分のみご記入ください。(ボーナスのお支払いもしくは商品代金引き落としの際に必要です)  
◎ゆうちょ銀行口座の欄は3枚目の紹介者控えには複写されません。

|                 |         |                             |                    |
|-----------------|---------|-----------------------------|--------------------|
| 種目コード           | 契約種別コード | 通帳記号(記号の6行目がある場合は※欄にご記入下さい) | 通帳番号(右から始めてご記入下さい) |
| 16633           |         |                             |                    |
| フリガナ            |         |                             |                    |
| おなまえ<br>(口座名義人) |         |                             |                    |
| 印鑑              |         |                             |                    |

|           |        |                |                           |
|-----------|--------|----------------|---------------------------|
| 払込開始月     | 年 月 から |                |                           |
| 払込先加入者名   | 収納金の種別 | 払込先口座番号        | 払込日                       |
| (株)スリーピース | 会費(33) | 02230-1-105144 | 毎月10日・25日 ※土、日、祝日の場合は翌営業日 |

- ◎ゆうちょ銀行口座のお届け印は、通帳と同じ印鑑で押印してください。  
(2枚目の申請者本人控えにも押印してください)

## 金融機関

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

|        |                        |
|--------|------------------------|
| 収納企業名  | 三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社) |
| 料金等の種類 | 商品の代金等                 |

## ※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合

|      |        |      |                |
|------|--------|------|----------------|
| 銀行番号 | 支店     | 預金種目 | 口座番号           |
| コード  | 銀行番号   | 店番号  | 1. 普通<br>2. 当座 |
| フリガナ |        |      |                |
| 預金者名 | 金お融届機印 |      |                |

## 預金口座振替規定 ※ゆうちょ銀行を除く

- 銀行、金庫、組合等(以下銀行という)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

三菱UFJファクター株式会社(収納代行会社)は、委託者(収納企業)から委託を受けた代金回収代行業者を適切に遂行する為、委託された個人情報を取り扱います。

〒101-8637 東京都千代田区神田淡路町2丁目101番地 ワテラスタワー  
三菱UFJファクター株式会社(ワイドネット)  
TEL03-3251-8091

書目 12日 金融機関休業日の場合は翌営業日  
委託者番号 54451  
委託者名 株式会社バナシア

|     |                     |              |                   |           |       |
|-----|---------------------|--------------|-------------------|-----------|-------|
| 口 数 | ① 1口 ※3ポジション登録となります | ② 複数( )ポジション | 2ヶ月以降商品 ※001ポジション | ① フコイダンDX | ② エイト |
|-----|---------------------|--------------|-------------------|-----------|-------|

登録後の変更は一切できません

|             |                          |                                |              |
|-------------|--------------------------|--------------------------------|--------------|
| 商品発注・お支払い方法 | ① 自動払込システム (ゆうちょ銀行・普通銀行) | ② 自動代引システム 4ヶ月目から代引手数料が加算されます。 | ③ クレジットカード決済 |
|-------------|--------------------------|--------------------------------|--------------|

|             |   |   |              |   |   |             |   |   |
|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|
| スターターキットの有無 | 有 | 無 | 初回商品の到着指定の有無 | 有 | 無 | ティアラモール出店有無 | 有 | 無 |
|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------|---|---|

|          |   |                |   |       |   |       |   |
|----------|---|----------------|---|-------|---|-------|---|
| 商品発送先の指定 | 有 | 最寄りのクロネコヤマト営業所 | 有 | ご紹介者宅 | 有 | その他 〒 | 無 |
|----------|---|----------------|---|-------|---|-------|---|

## 自動払込利用申込書および同意書

- 私はスリーピースの「概要書面」に記載されている事項の全てを理解した上で、スリーピースに会員登録し、薬機法・特定商取引法等の関連法規を遵守することに同意します。
- 商品自動発注システムにより初回を含めはじめの3ヶ月は代金引換便にて、それ以降は自動払込(自動引き落とし)により商品が発送されます。解約の申し出がない限り、毎月商品が届くことを承知します。  
初 回…商品代金(11,000円(税込)+出荷事務手数料1,047円)×3ポジション+登録料3,800円=39,941円(税込)  
2回目以降…商品代金11,000円(税込)+出荷事務手数料1,047円=12,047円(税込)
- スリーピースの個人情報保護方針(個人情報保護法によります)に関して同意します。

署名

印

必ず申請者本人が署名・捺印してください

## 紹介者記入欄

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|
| 紹介者会員番号        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | BC |  |  |  |
| フリガナ           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |
| 紹介者氏名<br>(法人名) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |

◎紹介者会員番号、紹介者氏名の誤記入は不備扱いとなりますのでご注意ください。

クレジットカードオンラインID番号

お手持ちのクレジットカード番号ではございません。  
※専用電話でクレジット番号登録のみ

登録専用番号:03-6631-7244

## 3枚目 紹介者控え

会員登録申請書及び同意書  
(自動払込利用申込書)  
(預金口座振替依頼書)株式会社スリーピース  
代表取締役会長 糟谷 耕〒980-0013  
宮城県仙台市青葉区花京院二丁目1番14号  
花京院ビルディング13階  
TEL022-212-1531/FAX022-212-1532

- ◎ご記入の前に必ず「概要書面」をお読みください。  
◎ご記入の際には必ず黒のボールペンを使い、楷書ではっきりご記入ください。  
◎記入もれがあったり、判読できない場合は申請をお受けできないことがあります。

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

## 申請者記入欄

|            |                                                |      |       |                                  |    |     |
|------------|------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------|----|-----|
| 記入日        | 年 月 日                                          | 登録区別 | 個人登録  | 法人登録                             | 性別 | 男 女 |
| フリガナ       |                                                |      |       | 生年月日(法人はその代表者)<br>◎未成年の方は登録できません |    |     |
| 申請者<br>ご氏名 |                                                |      |       | 19 年 月 日                         |    |     |
| フリガナ       |                                                |      |       |                                  |    |     |
| 登録住所       | 〒 ー 都 道 県 ◎アパート・マンション名・〇〇様方・〇〇会社内等、詳しくご記入ください。 |      |       |                                  |    |     |
| 電話番号       | ー ー                                            |      | FAX番号 | ー ー                              |    |     |
| 携帯番号       | ー ー                                            |      | Eメール  | @                                |    |     |

## 自動払込利用申込書および同意書

- 私はスリーピースの「概要書面」に記載されている事項の全てを理解した上で、スリーピースに会員登録し、薬機法・特定商取引法等の関連法規を遵守することに同意します。
- 商品自動発注システムにより初回を含めはじめの3ヶ月は代金引換便にて、それ以降は自動払込(自動引き落とし)により商品が発送されます。解約の申し出がない限り、毎月商品が届くことを承知します。  
初 回…商品代金(11,000円(税込))+出荷事務手数料1,047円×3ポジション+登録料3,800円=39,941円(税込)  
2回目以降…商品代金11,000円(税込)+出荷事務手数料1,047円=12,047円(税込)
- スリーピースの個人情報保護方針(個人情報保護法によります)に関して同意します。

署名

印

必ず申請者本人が署名・捺印してください

## 紹介者記入欄

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|
| 紹介者会員番号        |  |  |  |  |  |  |  |  | BC |  |  |  |
| フリガナ           |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |
| 紹介者氏名<br>(法人名) |  |  |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |

◎紹介者会員番号、紹介者氏名の誤記入は不備扱いとなりますのでご注意ください。

クレジットカードオフライン ID 番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

お手持ちのクレジットカード番号ではございません。  
※専用電話でクレジットカード番号登録者のみ

登録専用番号:03-6631-7244