**ＵＳＢ版単品**BRAIN WAKE-UP SYSTEM　『極良＝スゴイ』　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | |
| 商品名 | BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイ**（ＵＳＢ版単品）** | | |
| シリーズ | □ 1.（絵入り）（　個）　□ 2.（絵入り）（　個）　□ 3.（　個）　□ 4.（　個） | | |
| 金　額 | 初回購入（1本目） | 一括払：７７，０００円（税込） | |
| 2本目以降 | 一括払：５５，０００円（税込） | |
| ※ BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイは、転売はできません。 | | | □　同意します | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
| ※初回購入時のみ聴覚受容拡大音源「Auditory Booster」が付属するため2本目以降と金額が異なります。  必ずチェックをお願いいたします。 | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| お名前 | | （姓） | | | | | | | （名） | | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | |
| メールアドレス | | ＠ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご職業・会社名 | |  | | | | | | | | 役職 |  | | | | | | |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | | |  | | | | | | | | | | |
| 市区郡 |  | | 町村字 | | |  | | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * お支払方法の選択 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お支払方法の選択 | | □ ゆうちょ銀行　　□ みずほ銀行　（※振込先口座を申込書提出先よりお聞きください。）    　□ その他銀行　　　□ 現金書留 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ● 配送時間帯 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望配送時間帯 | | □ 時間指定なし    　□ 午前中（9時～12時） | | | □ 14時～16時    　□ 16時～18時 | | | | | | | □ 18時～20時    　□ 19時～21時 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | | 受付番号 | | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | |

**ＵＳＢ版フルセット**BRAIN WAKE-UP SYSTEM　『極良＝スゴイ』　申込書

【申し込み日】令和　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ●　ご注文内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 商品名 | | BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイ**（ＵＳＢ版フルセット）** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ＵＳＢ版フルセットはシリーズ１～４と英語版と聴覚受容拡大音源になっております。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金　額 | | 一括払：２７５，０００円（税込）　×（　　　個） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ BRAIN WAKE-UP SYSTEM 　極良＝スゴイは、転売はできません。 | | | | | | | | | | | | | | □　同意します | | | | | ※必ずチェックをお願いいたします。 |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （フリガナ） | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | | （姓） | | | | | | | （名） | | | | | | | | | |
| 性　　別 | | 男　・　女 | 生年月日 | | | 西暦　　　　年　　　月　　　日（　　　　歳） | | | | | | | | | | | | |
| お電話番号 | | 固定電話：（　　　　　）　　　　－  携帯電話：　　　　　－　 　　　－ | | | | | | | | | | | ※主に使用する番号  □ 固定電話  □ 携帯電話 | | | | | |
| メールアドレス | | ＠ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご職業・会社名 | |  | | | | | | | | 役職 |  | | | | | | | |
| ご住所 | 郵便番号 |  | | 都道府県 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 市区郡 |  | | 町村字 | | |  | | | | | | | | 番　地 |  | | |
| 建物名 |  | | | | | | | | | | | | | 様方 |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * お支払方法の選択 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お支払方法の選択 | | □ ゆうちょ銀行　　□ みずほ銀行　（※振込先口座を申込書提出先よりお聞きください。）    　□ その他銀行　　　□ 現金書留 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ● 配送時間帯 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 希望配送時間帯 | | □ 時間指定なし    　□ 午前中（9時～12時） | | | □ 14時～16時    　□ 16時～18時 | | | | | | | □ 18時～20時    　□ 19時～21時 | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * ご紹介者のお名前、または教室や情報源（できるだけ詳しくお願いいたします。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| ジェネシス能力開発研究所　FAX：089-951-2012 | | | | | | | | 受付番号 | | | ―　　　（担当：　　　　　） | | | | | |

ご購入された皆様へ

株式会社コモダ

　ジェネシス能力開発研究所

振込口座・現金送付先のご案内

この度は、BRAIN WAKE-UP SYSTEM『極良＝スゴイ』のご購入ありがとうございます。ご注文商品の発送は、入金確認日より2-5営業日以内での発送予定となります。商品の到着まで今しばらくお待ち下さい。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| 【振込口座】株式会社コモダ | |
| みずほ銀行  松山支店  （普通）1260688 | ゆうちょ銀行  (ゆうちょ銀行→ゆうちょ銀行)  16140-18214351  (ゆうちょ銀行→ゆうちょ銀行)  六一八(ロクイチハチ)店  1821435 |
| 伊予銀行  松山北支店（店番号）123  （普通）1365774 |  |
|  | |
| 現金書留送付先 | |
| 株式会社　コモダ　ジェネシス能力開発研究所  〒791-8057　愛媛県松山市大可賀 2-1-28　アイテムえひめ２Ｆ  （愛媛国際貿易センター内） | |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |
| --- |
| お支払い合計金額 |
| 円 |