※この画像は「サキナエステマシンお申込みの内容」の一例です

26・03 改定

お申込み（契約）の際には、本書面および、
クーリング・オフのお知らせは裏面をお読みください。

お試しレンタル体験済 □

お申込日 2026年 8月 2日

サキナエステマシン お申込みの内容

1. 契約の申し込みを受けた後、信用調査等の結果、お申込みをお受けできない場合がございます。
2. この「お申込みの内容」は、契約成立後特定商取引に関する法律第４条の規定に基づく契約の内容を明らかにする書面となります。

A. お客様控

ご購入者の9桁もしくは11桁のサキナ登録番号をご記入ください。

	0	1	2	3	4	5	6	7	8

✓新規・□2台目購入・□自社買い替え・□他社買い替え ※該当する欄に✓印

お名前	フリガナ フヨウ サキナ 扶洋 咲菜	2枚目にご捺印、もしくはサインください。	生年月日 S・(H) 11年 8月30日 / 男・女
ご住所	(〒060－8512) 都府(道)県 北海 札幌市西区西野 6条6－14 KGGﾋﾞﾙ－202		
電話番号	090 － 1234 － 5678		

• マンション名もご記入ください。
（ボールペンで強くお書きください。）

商品名	数量	金額
機種名（サキナコアベル）	1	437800
化粧品 ベーシック(MM)(MC) 6点(MOL)(MII) (WF)(WW)	1	26690
化粧品 ラエヴァ 点(WF)(WW)		
オプション（ ）		
① 現金価格合計		464490
② 頭金（申込み金）		0
残金（①－②）		464490

支払時期 2026年 8月 27日　商品引渡し時期：契約成立後14日以内

支払方法
- ●振込　●クレジット（オリコ・ジャックス・~~マイナCF~~）
- ●カード（USEN PAY・QRコード）　NCF
- ①翌月1回払い　②分割（3回）払い　③リボ払い　④ボーナス一括払い

カード番号 ×××× － ×××× － ×××× － 1234

カード承認番号 123456 ➡ カード承認日 2026年 8月 2日

「USEN PAY決済」をされた場合は1.カード番号下4桁、2.カード承認番号、3.カード承認日を**必ず**ご記入ください。
「QRコード決済」をされた場合は1.カード番号下4桁、2.カード承認日をご記入ください。（承認番号は不要です。）

資格	AD・CS・(MG)	担当カウンセラー	フリガナ キタジマ カナ 北島香奈
アドバイス担当	フリガナ サキナ ハナコ 咲菜花子		
登録No.	0301205000	登録No.	0301205000
資格	紹介者・SL・(SFP)・AD・CS・MG	資格	AD・CS・(MG)
ご紹介者	フリガナ ミナミヤマ キョウコ 南山京子	デモ担当	フリガナ サキナ ハナコ 咲菜花子
登録No.	0301205000	登録No.	0301205000

販売店
サキナマネジャー（3230）
SaSaRa　咲菜 花子
〒060－0002　北海道札幌市中央区北2条西3丁目1番地　敷島ビル7F

左記の所属外の場合 所属整理No.を記入
G

お届け先 ✓ご自宅（左記住所）　□勤務先の方は2枚目記入

〔総発売元〕
株式会社 フヨウサキナ　代表取締役 奥村 大亮
札　幌 ／〒060-8512 札幌市中央区南1条西12丁目4番地 扶洋第1ビル TEL011-272-5670
東　京 ／〒160-0022 東京都新宿区新宿2丁目3番15号 大橋御苑ビル3F TEL03-3348-6588
大　阪 ／〒542-0076 大阪市中央区難波3丁目6番11号 なんば池田ビル7F TEL06-4396-1240
福　岡 ／〒810-0042 福岡市中央区赤坂1丁目15番33号 ダイアビル福岡赤坂2F TEL092-741-7775

契約、納品についてのお問い合せ 0120-240-596
上記以外の相談及びお問い合せ 0120-11-3973

No.0885　202603 30,000（ゆ）

※この画像は「サキナウィッグお申込みの内容」の一例です※

26・09 改定

1. 契約の申込みを受けた後、信用調査等の結果、お申込みをお受けできない場合がございます。
2. この「お申込みの内容」は、契約成立後特定商取引に関する法律第４条の規定に基づく契約の内容を明らかにする書面となります。

お申込日 2026年 8月 1日

サキナウィッグ お申込みの内容

お客様控

お申込み（契約）の際には、本書面および、
クーリング・オフのお知らせは裏面をお読みください。

お名前	フリガナ キタジマ カナ 北島香奈	2枚目にご捺印もしくはサインください。	生年月日 S・H 50年 5月13日 / 男・女
ご住所	フリガナ ホッカイドウ サッポロシ ミナミク スミカワ (〒005－0004) 都府(道)県 北海 札幌市南区澄川 フリガナ 4ジョウ7－10 リーベイツⅢ－202 4条7－10 リーベイツⅢ－202		
電話番号	090 － 8765 － 4321		

• マンション名もご記入ください。
（ボールペンで強くお書きください）

商品名	数量	金額
サキナウィッグ ロングご希望の方は✓□ トップ・分け目・つむじ（フロント・バック・(スキニー)・フィット・前髪	1	227000
オプション（美髪・白髪・(メッシュ)）	1	12000
オプション（ ）		
① 現金価格合計		239000
② 頭金（申込み金）		0
残金（①－②）		239000

支払時期　年　月　日　商品引渡し時期：契約成立後65日以内

支払方法
- ●振込　●クレジット
- ●カード（USEN PAY・QRコード）
- ①翌月1回払い　②分割（　回）払い　③リボ払い　④ボーナス一括払い

カード番号 ×××× － ×××× － ×××× －

カード承認番号　➡ カード承認日　年　月　日

「USEN PAY決済」をされた場合は1.カード番号下4桁、2.カード承認番号、3.カード承認日を**必ず**ご記入ください。
「QRコード決済」をされた場合は1.カード番号下4桁、2.カード承認日をご記入ください。（承認番号は不要です。）

店舗コード	01 － 101	サポート担当	フリガナ キタジマ カナ 北島香奈 他所属の場合MG No.
USEN PAY決済店舗名		No.	0306205500
ご紹介者	フリガナ キタジマ カナ 北島香奈	フィッティング担当	フリガナ サキナ ハナコ 咲菜花子 他所属の場合MG No.
No.	0306205500	No.	0207005000

販売店
サキナマネジャー（3230）
SaSaRa　咲菜 花子
〒060－0002　北海道札幌市中央区
北2条西3丁目1番地　敷島ビル7F

お届け先 ✓ご自宅（左記住所）　□勤務先の方は2枚目に記入

〔総発売元〕
株式会社 フヨウサキナ　代表取締役 奥村 大亮
札　幌 ／〒060-8512 札幌市中央区南1条西12丁目4番地 扶洋第1ビル TEL011-272-5670
東　京 ／〒160-0022 東京都新宿区新宿2丁目3番15号 大橋御苑ビル3F TEL03-3348-6588
大　阪 ／〒542-0076 大阪市中央区難波3丁目6番11号 なんば池田ビル7F TEL06-4396-1240
福　岡 ／〒810-0042 福岡市中央区赤坂1丁目15番33号 ダイアビル福岡赤坂2F TEL092-741-7775

契約、納品についてのお問い合せ 0120-240-596
上記以外の相談及びお問い合せ 0120-11-3973

No.1055　202609 30,000（ゆ）