

弊社記入欄	会員番号	
	受付日	
	登録完了日	

## 販売権利移行申請書

下記の通り、販売権利移行申請を致します。

### 譲受人情報

申請日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦      年      月      日	登録区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> ビジネス会員 <input type="checkbox"/> 愛用会員
フリガナ		メールアドレス	
氏名		譲渡人との続柄	
法人名		<small>※続柄を証明する書類を添付してください。</small>	
フリガナ		電話番号	
代表者名		携帯番号	
<small>法人登録の場合のみ記入</small>		F A X	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦      年      月      日		
現住所	フリガナ		
	〒	都 道	市 郡
		府 県	区
	マンション名等		

確認事項	<p>下記項目を確認後、<input type="checkbox"/>にチェックを入れ署名をして下さい。※6項目全てにチェックがないとご登録が出来ません。</p> <p>① <input type="radio"/> 私はビジネス会員資格を譲受けます。      <input type="radio"/> 私は愛用会員資格を譲受けます。(フィー取得の権利がありません)</p> <p>② <input type="radio"/> 私は適格請求書発行事業者です。      <input type="radio"/> 私は適格請求書発行事業者ではありません。</p> <p>※①と②は、○印のいずれかを必ず●に塗りつぶしてください。</p> <p>③ <input type="checkbox"/> 概要書面を読み、販売目的の告知及び商品や取引形態を十分理解しました。</p> <p>④ <input type="checkbox"/> 概要書面を読み、効果効能及び用法用量の医薬品の説明をしてはならないことを十分理解しました。</p> <p>⑤ <input type="checkbox"/> 概要書面を読み、必ず儲かるといったものではない、また説明してはいけないことを十分理解しました。</p> <p>⑥ <input type="checkbox"/> 概要書面を読み、弊社への適格請求書発行事業者番号登録の有無で特定利益(フィー)計算方法が異なることを十分理解しました。</p>
------	---

フィーお受取口座（必ず、譲受人ご本人名義でご登録下さい。）

※愛用会員資格の販売権利移行の場合は、ご記入の必要はありません。

フリガナ					
口座名義					
銀行コード		支店コード		ゆうちょ銀行	
金融機関名	銀行 信用金庫・信用組合	支店名	本店 支店・出張所	記号	番号(右づめ)
				1	0
預金種別	1.普通預金      2.当座預金	口座番号			

インボイス制度について	確認事項欄の②の「私は適格請求書発行事業者です。」をお選びになった方は適格請求書発行事業者登録番号をお知らせください。      適格請求書発行事業者登録番号： T
販売権利移行理由	

譲渡人記入欄	私は、上記譲受人へ自身のアイフローラ会員資格を譲渡するためにこの申請書を提出いたします。
	会員ID：      電話番号：
	住所：〒
	氏名：
<small>必ず譲渡人ご本人が署名下さい。*譲渡人が署名出来ない場合は、譲受人が代筆下さい。</small>	

譲受人署名	私は、譲渡人より説明を受けた、また概要書面を読み取引形態等を十分理解したうえで、記入内容に虚偽がないことを確認し、譲受人本人が署名致しました。
	<small>*譲渡人と譲受人の続柄は第二親等以内の血縁者に限ります。</small>
	ご本人署名
<small>必ず申請者ご本人が署名下さい。</small>	

※必要事項に記入もれ、チェックもれ、ご不明な箇所がある場合、ご登録いただけない場合がございます。

※FAX で先行申請いただいた場合でも、原本は必ずご郵送下さい。