



# 共同申込者 追加・削除 申請書

日本ユサナ株式会社  
 ユサナ・カスタマーサービス  
 〒151-0053  
 東京都渋谷区代々木 1-35-4  
**TEL: 03-5354-4141**  
**FAX: 0120-537-880**

申請日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

私 ID: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

は、(氏名): \_\_\_\_\_ を共同申込者として【 追加・削除 】  
 することを申請します。

ご本人署名 \_\_\_\_\_

共同申込者署名 \_\_\_\_\_

### 【 共同申込者の同意】(追加となる会員のみ)

1. 私(共同申込者)は、既存の会員から「ユサナ・ご紹介キット」、「スターターキット」の内容および、ユサナ・ビジネスやグループについて十分に説明を受け、すべての内容を十分理解し、同意します。
2. 私は、共同申込者として登録するにあたり、既存の会員と共に同様の権利を保留し、連帯して責任を負うことに同意します。
3. この申請書に記載されていることが相違ないことを認め上記に署名します。

共同申込者を追加される場合、下記をご記入ください。

フリガナ				性別	男 女	生年月日	西暦	月	日
共同申込者 氏名									
フリガナ									
ご住所									
ご連絡先	Tel.				携帯電話				
	Fax.				E-mail				

コミッション振込口座を変更される場合、下記をご記入ください。

金融機関名	銀行 信用金庫 信用組合			支店	*上記の追加された共同申込者の金融口座へ 変更する場合、追加後、最低6ヶ月の期間が 必要です。(ご夫婦・親族の場合を除く)。		
口座種類	普通・当座	口座番号		口座名義 (カタカナ)			

\*必要事項を記入の上、ユサナ・カスタマーサービスへお送りください。

受付	CS	Comp	Sales	GM	入力	QC