

定期購入用

送料・代引き手数料無料!  
初回最大30%OFF



SECOND SEASON

株式会社 your 2.0  
http://secondseason.jp/  
〒107-0061 東京都港区北青山3-6-7青山パラシオタワー11F  
お客様窓口 03-3220-7780 受付時間(平日) 9:00~17:00

スキンケア  
用品

<p>ローション 180ml</p> <p>初回 9,676円 2回目以降 12,744円</p> <p>個</p>	<p>エッセンス 30ml</p> <p>coming soon エッセンス リニューアル中</p>	<p>ローション&amp; エッセンスSET</p> <p>coming soon エッセンス リニューアル中</p>	<p>バイオセルローズ エッセンスマスク-a 6枚入</p> <p>初回 13,608円 2回目以降 18,252円</p> <p>個</p>	<p>バイオセルローズ エッセンスマスク-a 6枚入×2 SET</p> <p>初回 27,216円 2回目以降 35,640円</p> <p>セット</p>
--	--	---	---	---

※価格は全て税込みです。  
※定期購入は3回以上のご継続を  
お願いしております。  
※ご解約後の再お申し込みの際は、  
初回割引価格が適用されません  
のでご注意ください。

ヘアケア  
用品

<p>シャンプー 400ml</p> <p>初回 6,652円 2回目以降 8,532円</p> <p>個</p>	<p>コンディショナー 400ml</p> <p>初回 6,728円 2回目以降 8,640円</p> <p>個</p>	<p>シャンプー&amp; コンディショナー 各400ml SET</p> <p>初回 13,381円 2回目以降 15,800円</p> <p>セット</p>
---	--	--

サプリメント

<p>ザクロ コラーゲンゼリー 30包</p> <p>初回 7,408円 2回目以降 9,612円</p> <p>個</p>	<p>パパイン酵素 コラーゲンゼリー 30包</p> <p>初回 7,408円 2回目以降 9,612円</p> <p>個</p>	<p>ザクロ&amp;パパイン酵素 コラーゲンゼリー 各30包 SET</p> <p>初回 14,817円 2回目以降 18,792円</p> <p>セット</p>
--	---	--

定期購入配送頻度	<input checked="" type="radio"/> 1カ月 <input type="radio"/> 45日 <input type="radio"/> 2カ月 <input type="radio"/> 3カ月	に一度	配送日	<input type="checkbox"/> 1日 <input type="checkbox"/> 5日 <input type="checkbox"/> 10日 <input type="checkbox"/> 15日 <input type="checkbox"/> 20日 <input type="checkbox"/> 25日 <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> 第 週 曜日 (例: 第1週水曜日)
----------	---	-----	-----	--

初回配送希望日 月 日 ( ) ※FAX送信日より土日祝を除いた4日目以降の対応となります。

ご注文者様情報

フリガナ	
お名前	
電話番号	( )
メールアドレス	@
生年月日	19 年 月 日

ご住所	
〒	-  都道府県
	区
	市郡
	アパート・マンション名

お届け先情報 (ご注文者様と異なる場合はご記入ください。)

フリガナ	
お名前	
電話番号	( )

ご住所	
〒	-  都道府県
	区
	市郡
	アパート・マンション名

お支払方法 (どちらかに○印をご記入ください。ご指定がない場合は 代金引換 とさせていただきます。)

<p>代金引換</p> <p>※代引き手数料は無料です。</p>	<p>カード</p> <p> <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diners Club  <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS                 </p> <p>※右記項目を必ずご記入ください。</p>	<p>カード種類</p> <p>カード番号</p> <p>有効期限</p>	<p>カード義</p> <p>支払回数</p> <p>1回</p> <p>※ローマ字でクレジットカードの表示どおりに記入してください。 ※ご本人様名義に限らせていただきます。</p>
----------------------------------	--	---------------------------------------	---