

填寫日期 年 月 日 請詳填訂貨日期、產品數量、金額、PV，以維護自身權益

訂單種類	<input type="checkbox"/> 入會訂單 (首次訂購) <input type="checkbox"/> 重消訂單 (額外PV讓次月活躍) <input type="checkbox"/> 升級訂單 <input type="checkbox"/> 多點下單						
經銷商編號			經銷商姓名				
收件人姓名			收件人電話				
收件人地址							
產品編號	產品名稱	產品內容	經銷價	PV	數量	金額小計	PV小計
M2SAKU30	雪玫瑰SAKUHANHA發泡錠	1盒(30包/盒)	1,975	34			
M2FOR60	綠兆翠益生菌	1盒(60包/盒)	1,350	23			
M2GL30	吉利百種蔬果粉30包組	1盒(30包/盒)	3,450	60			
M2GL10	吉利百種蔬果粉10包組	1盒(10包/盒)	1,100	19			
M2TTP30	蒔蒔潤膠原蛋白胜肽	1盒(30包/盒)	1,500	26			
M2LAN30	蘭藤健精華露30瓶組	1盒(30瓶/盒)	3,600	62			
M2JS01	保濕抗敏修護洗卸露	1瓶(110ml/瓶)	800	14			
M2JS02	高注氧保濕青春露	1瓶(110ml/瓶)	1,400	24			
M2JS03	晶嫩水光膠原精華	1瓶(40ml/瓶)	2,600	45			
M2JS05	極淨白肌活新生乳霜	1罐(50g/罐)	2,600	45			
M2JS06	完美能量新生眼霜	1罐(30g/罐)	2,600	45			
M2JS07	奧泌約會急救霜	1罐(50g/罐)	2,300	40			
M2JS08	28天肌因煥白精華組	7ml+1g	3,000	52			
M2JS09	童顏16小時保濕CC霜	1瓶(30ml/瓶)	1,500	26			
M2JS10	Jesuis-全系列保養品	共8項	16,200	278			
M2ZZ5B	5B.超肌能高效<保濕修復霜>	1瓶(60ml/瓶)	2,800	48			
M2ZZE9	9.舒緩修復<高效活泉精華>	1瓶(120ml/瓶)	1,800	31			
M2EXOS01	奢泌胜肽賦活養髮洗髮露	1瓶(300ml/瓶)	1,200	21			
M2EXOS02	奢泌胜肽賦活髮根養髮液	60ml/瓶+頭皮按摩器	2,100	36			
M2SPR01	金牌營養組(超康樂+超美壯+超靜潯)	各1罐	3,980	68			
M2BRO01	超康樂	1罐(600g/罐)	2,200	38			
M2BRO02	超美壯	1罐(210g/罐)	1,200	21			
M2BRO03	超靜潯	1罐(210g/罐)	1,100	19			
M2CLR60	超棒清晰	1瓶(60顆/瓶)	1,288	22			
M2ZIN120	超棒鋅	1瓶(120顆/瓶)	430	6			
M2CAMG90	鈣鎂樂	1瓶(90顆/瓶)	450	6			
M2BFG60	B坤樂(女性專用)	1瓶(60顆/瓶)	450	6			
M2BMG60	B乾樂(男性專用)	1瓶(60顆/瓶)	450	6			
M2SPL	超力光	1 台	39,800	685			
合計 PV	PV	運送費用	NT\$	元	合計金額	NT\$	元

注意事項：
 * 訂貨人填寫本訂購單向公司訂貨時，若訂貨金額與數量有誤，訂貨人同意公司逕根據本訂單之實付金額進行出貨。
 * 運送到貨時間一般為2至5個工作天，離島約為5至7個工作天。
 * 收到產品請核對產品項目、數量，如有不符請於到貨3日內向本公司查詢，逾期恕不受理。
 * 未經他人同意而代為訂貨者，除有逃漏稅之嫌及該私文書無效外，行為人應負刑法偽造文書罪責。
 * 請詳細填寫訂貨日期、產品數量、金額、PV，以維護自身權益。

訂貨人簽名

提貨方式：
 1. ☐ 自行取貨，取貨地點：_____ 2. ☐ 宅配 *單筆訂單達3000元免運；未滿3000元運費150元，離島地區，每筆訂單運費再加90元。

付款方式：選擇ATM轉帳方式付款者，請於手續完成後，將付款憑證與訂購單一併傳真至公司，公司確認後進行出貨程序。
 1. ☐ ATM轉帳：轉帳或電匯：台新國際商業銀行(銀行代碼812) 戶名：欣漾生醫事業股份有限公司 帳號：206-2010003662-9
 2. ☐ 信用卡線上付款 3. ☐ 信用卡臨櫃付款 4. ☐ 現金 (*銀行負責金流，不負商品及服務之爭議)

信用卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB	持卡人身分證字號						
持卡人姓名：	卡片後三碼	卡片有效期限	月/西元 年止				
信用卡卡號	發卡銀行						
持卡人簽名 (須與信用卡背面簽名相同)	刷卡總金額		新台幣 元整				

持卡人非訂購人免責條款 本人 _____ 身分證字號 _____
 同意以本人信用卡支付上列購買之商品訂購貨款，以上款項由本人與購買人自行結清，日後若有糾紛與欣漾生醫事業無關。