

本書面はプレオープン時(2026年4月~6月)のプレミアムメンバーの会員仮登録申請書です。プレオープンオペレーションガイドラインをご確認のうえ、ご申請ください。なお、本申請は仮登録です。概要書面(5月下旬配布予定)をご確認いただき、初回購入代金の振込完了をもって本登録が確定します。

EMARGEN株式会社  
〒104-0061 東京都中央区銀座 4-14-15  
FAX: 03-4496-4702  
E-mail: info@emargen.co.jp

■ 申請者情報 (必ず申請者ご本人がご記入ください)

氏名	フリガナ	申請日	西暦	年	月	日
		生年月日	西暦	年	月	日
法人名	フリガナ	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女			
		組織図表示名	組織図に申請者名以外の表示を希望の場合 ※未記入の場合は申請者名表示となります。 ( )			
住所	〒 [ ][ ] - [ ][ ] フリガナ					
TEL (優先)	( )	TEL	( )			
FAX	( )	E-mail				

■ 配送先情報 ※申請者情報と異なる住所に商品の配送をご希望の場合のみ、下記にご記入ください。書類は全て申請者情報の住所に送付されます。

氏名	フリガナ	〒 [ ][ ] - [ ][ ]	フリガナ
TEL	( )		

■ ボーナス振込口座

民間金融機関 (ゆうちょ銀行以外)	金融機関コード		支店コード		貯金種別	<input type="radio"/> 普通 (総合口座) <input type="radio"/> 当座
	銀行信用金庫組合		本店支店出張所		口座番号(右詰めで記入)	
ゆうちょ銀行	通帳記号	1	0	の	通帳番号(右詰めで記入)	
口座名義人	フリガナ					

■ 初回購入内容 ※ご購入いただく購入ポジションの○に○をご記入ください。

購入ポジション (3posまで)	購入内容 (商品)	ポイント	個数	購入代金 (税込)
<input type="radio"/> CP(001)	Dual Code Vital Nuclea 水溶性核酸ゼリー	10,000P	1箱	¥ 15,000
<input type="radio"/> LP(002)	Dual Code Vital Nuclea 水溶性核酸ゼリー	10,000P	1箱	¥ 15,000
<input type="radio"/> LP(003)	Dual Code Vital Nuclea 水溶性核酸ゼリー	10,000P	1箱	¥ 15,000

※4ポジション以上のご購入の際は、下記にLP No. (004~)、購入個数、購入代金をご記入ください。

購入ポジション (4pos以上)	購入内容 (商品)	ポイント	個数	購入代金 (税込)
<input type="radio"/> LP(004) ~ ( )	Dual Code Vital Nuclea 水溶性核酸ゼリー	10,000P	箱	¥
	合計金額			¥

※ご購入いただく総ポジション数 × ¥15,000 が「合計金額」となります。

■ CP (001) の紹介者・バイナリー指定配置・プレゼンター情報

紹介者情報		バイナリー指定配置情報		プレゼンター情報	
氏名	フリガナ	氏名	フリガナ	氏名	フリガナ
	氏名 IDの枝番		氏名 IDの枝番		
TEL	( )	TEL	( )	TEL	( )

■ LP (002~) の紹介者・バイナリー指定配置

LP No. ( ) 紹介者 ( )

CP (001)

LP No. ( ) 紹介者 ( )

LP No. ( ) 紹介者 ( )

LP No. ( ) 紹介者 ( )

LP No. ( ) 紹介者 ( )

記載例

LP No. ( 002 ) 紹介者 ( CP )

CP (001)

LP No. ( 003 ) 紹介者 ( CP )

LP No. ( LP-002 ) 紹介者 ( )

LP No. ( ) 紹介者 ( )

LP No. ( LP-003 ) 紹介者 ( )

LP No. ( ) 紹介者 ( )

- 登録された CP (001) 以下の LP (002~) の LP No. 及び紹介者を左図にご記入ください。
- LP は、CP 以下の組織に配置します。紹介者は、ご自身の CP (001) または LP (002~) となり、配置は紹介者の傘下が条件となります。
- 登録が多ポジションとなる場合は、別紙「EMARGEN 組織図」に記入のうえ、本申請書を添えてご提出ください。