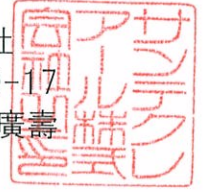


2020年1月31日

特定非営利活動法人消費者市民ネットとうほく  
理事長 吉岡和弘 様

サンテクレール株式会社  
名古屋市西区名駅 3-10-17  
代表取締役社長 小向廣壽



## 回 答 書

ご回答が遅くなりまして申し訳ございません。

2019年(令和元年)11月21日付け、貴法人からの「申入書 兼 要請書」の事項につきまして、下記の通りご回答申し上げます。

### 1. 「第2 要請」について

#### 1. 商品購入契約にかかる申込書面及び契約書面に関して

ご指摘をいただいた箇所につきまして、訪問販売と連鎖販売取引とを明確に区分し、誤解を生じないように改正いたしました。

修正した書面を同封いたしますので、貴法人のご見解、ご指導を賜りたいと存じます。

尚、本書面は、訪問販売取引としてのお申込書と契約書面となります。

貴法人からご指摘がないようでしたら、書面作成を行います。出来上がり次第、お送りいたします。

#### 2. 連鎖販売取引にかかる概要書面及び契約書面に関して

連鎖販売取引においても、同様に、ご指摘をいただきました事項につきまして必要的記載事項を全て記載した概要書面及び契約書面に修正しております。

しかしながら、現在まだ修正途中のため、出来上がり次第、貴法人にご報告ならびに書面を郵送させていただきますので、今しばらくお時間をいただければと存じます。

以上の通りご回答申し上げます。

恐れ入りますが、お気付きの点がございましたら貴法人のご指導を賜りたいと存じますので、何なりと担当 青木(電話:052-566-5667、メール:[aoki@sante.co.jp](mailto:aoki@sante.co.jp))までお知らせ下さります様、お願い申し上げます。

製版(下版)段階で

印刷・製本しましたので

読み難いとは存じますが、

申込書、契約書

ご指導いただければと

存じます。

# SANTEプラン 購入申込書

## 本書面をよくお読みください

1. 申込みの際は、本申込書面及び **②お客様控え** 裏面の「お申込みの内容」を十分に理解納得した上で、裏面の記入例に従って、必ず申込者ご自身が太枠内に黒色のボールペンでご記入ください。
2. **②お客様控え** は、申込者の控えとなりますので大切に保管してください。
3. ご提出の前に、記入もれ、その他不備がないかご確認ください。(不備の場合、訂正印または再提出を要します)
4. **①提出用 会社控え** を月末日(必着)までにサンテクレアール株式会社まで返信用専用封筒にてご提出ください。  
(簡易書留または宅配便が確実です)  
※月末日が、サンテクレアール株式会社の休業日の場合は、同月最終営業日までにご提出ください。
5. 契約書面を商品に同梱致しますので、本申込書面と合わせて大切に保管してください。
6. 契約に関しご不明な点は、サンテクレアール株式会社または販売担当者(紹介者)へお問い合わせください。

## 次のような場合は、サンテクレアール株式会社または販売担当者(紹介者)へご連絡ください

1. 商品の引渡しが行われない、または注文商品と到着した商品が異なる場合
2. 商品が運送中に破損しており、交換を希望する場合
3. クーリング・オフを希望する場合
4. 契約等に問題が生じた場合
5. 後日、住所等の登録変更を希望される場合

振込口座

みずほ銀行 名古屋駅前支店 (普)8055120 サンテクレアール株式会社

商品注文窓口

 0120-055-021 ※2回目からの商品のご注文はお電話にてお申込みができます。

 サンテクレアール株式会社

代表取締役 小向廣壽

〒451-0045 名古屋市西区名駅3-10-17 IT名駅ビル2号館6F

TEL (052)566-5667 FAX (052)566-5666

<https://www.sante.co.jp/>

受付時間 月～金 10:00～17:00 土日祝日を除く

記入例

必ずお申込者ご自身が太枠内に黒色のボールペンでご記入ください

①提出用 会社控え 原本は月末日(必着)までにご提出ください

①提出用 会社控え

②サブテリアル株式会社

〒451-0045  
 名古屋市西区名駅3-10-17 名駅ビル2号館6F  
 TEL(052)566-5667 FAX(052)566-5666  
 https://www.sante.co.jp/

SANTEプラン  
 商品購入申込書

【お申込みの内容】を、十分に理解納得の上で、申込者ご自身が太枠内に黒色のボールペンでご記入ください。契約締結後、「契約書面」を商品と同梱致しますので大切に保管してください。(不備の場合、訂正印または再提出をお願いします)

①お申込日、ご氏名、フリガナ、生年月日の記入不備は訂正印不可(再度書き直し)となります

お申込日	○年△月×日			フリガナ	ヤマダ ハナコ	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	○○歳
ご氏名	山田 花子			生年月日	●○○年 △月 ×日				
ご住所	〒4451-0045 ※アパート・公団・マンションの場合は、名称・号楼・室番号もご記入ください。 愛知 名古屋市西区名駅3-△△-XX								
TEL	(052) 566-XXXX		携帯電話	(090) 1234-△△△△					
メールアドレス	XXXXXX @ △△△△△								
メルマガの送付	<input checked="" type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない	DMの送付	<input checked="" type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない				

※法人登録の場合は、法人名・役職名・代表者名をご記入ください。フリガナは、法人名・代表者名のみご記入ください

②記入もれにご注意ください

商品名(裏面の記載の通り)	数量	支払方法
フローライト	健康食品(乳酸菌エキス) 5本	<input type="checkbox"/> 現金(振込日 / ) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input checked="" type="checkbox"/> 現金+クレジットカード決済(振込日△/×) 決済ID(8桁の数字) 1 2 3 4 5 6 7 8
フローライトゴールド	健康食品(乳酸菌エキス) 本	
フローライトプレシャス〜癒〜	健康食品(乳酸菌エキス) 5本	
クレスチャーゴールド	健康食品(乳酸菌エキス) 本	
トリマ	トロン発生マット 枚	
ラフランスキンケアシリーズ	炭酸化粧品 セット	現金 81,000円 70-ライト5
備考		カード 243,000円 70-ライトプレシャス5
		金額
		¥ 3 2 4 0 0 0
引渡日	振込確認・カード決済完了後、一週間を目処にお届け致します。	
希望日	△月×日(□)着 <input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 14-16時 <input type="radio"/> 16-18時 <input type="radio"/> 18-20時 <input type="radio"/> 19-21時	

③現金+クレジットカード決済の場合は、内訳を必ずご記入ください

④直接のご紹介者をご記入ください

販売担当者(紹介者)	鈴木 一郎 (054) 123-0000	説明担当者	田中 二郎 (054) 456-XXXX
------------	-------------------------	-------	-------------------------

⑤説明をした販売担当者をご記入ください

会社使用欄 ※記入不可

会員資格	会員番号	入金消込日	原本受理日	出荷手配日	売上確定日

SANTEプラン  
商品購入申込書

「お申込みの内容」を、十分に理解納得した上で、申込者ご自身が太枠内に黒色のボールペンでご記入ください。契約締結後、「契約書面」を商品に同梱致しますので大切に保管してください。(不備の場合、訂正印または再提出を要します)

お申込日	年 月 日					
フリガナ			性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	歳
ご氏名			生年月日	年 月 日		
ご住所	〒		※アパート・公団・マンションの場合は、名称・号棟・室番号もご記入ください。			
			<input checked="" type="radio"/> 都 <input type="radio"/> 道	<input type="radio"/> 府 <input type="radio"/> 県		
TEL	{		-	携帯電話	{	
メールアドレス	@					
メルマガの送付	<input checked="" type="radio"/> 希望する	<input type="radio"/> 希望しない	※未記入の場合は送付致します。		DMの送付	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない

商 品 名 (裏面の記載の通り)	数 量	支 払 方 法	
フローライト	健康食品(乳酸菌エキス)	本	<input type="checkbox"/> 現金(振込日 / )
フローライトゴールド	健康食品(乳酸菌エキス)	本	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済
フローライトプレシャス〜癒〜	健康食品(乳酸菌エキス)	本	<input type="checkbox"/> 現金+クレジットカード決済(振込日 / )
クレシェーラゴールド	健康食品 (乳酸菌からなる大豆発酵物含有食品)	本	決済ID(8桁の数字)
トリマ	トロン発生マット	枚	
ラフランススキンケアシリーズ	基礎化粧品	セット	
備 考			※現金+クレジットカード決済の場合は、内訳をご記入ください。
		金額	商品名・数量
	現金	円	
	カード	円	
		金 額	
		千	円
引渡日	振込確認・カード決済完了後、一週間を目処にお届け致します。		
希望日	月 日( )着	<input type="radio"/> 午前中	<input type="radio"/> 14→16時
		<input type="radio"/> 16→18時	<input type="radio"/> 18→20時
		<input type="radio"/> 19→21時	

販売担当者 (紹介者)	{		-	説明担当者	{		-
----------------	---	--	---	-------	---	--	---

会社使用欄 ※記入不可

会員資格	会員番号	入金消込日	原本受理日	出荷手配日	売上確定日

## 「お申込みの内容」

サンテクレール株式会社を甲とし、お申込者を乙として、乙は次の通り甲の商品購入を申込みするものとします。

### 第1条 取扱商品の商品名/種類/価格/ポイント(P)

- 商品名/フローライト 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥16,200(税込)  
ポイント/1.2P
- 商品名/フローライトゴールド 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥32,400(税込)  
ポイント/2.4P
- 商品名/フローライトプレシャス〜癒〜 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥46,800(税込)  
ポイント/3.6P
- 商品名/クシェーラゴールド 種類/健康食品(乳酸菌からなる大豆発酵物含有食品)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥32,400(税込)  
ポイント/2.4P
- 商品名/トリマ 種類/トロン発生マット  
価格/メーカー希望小売価格1枚¥88,000(税込)  
ポイント/6.0P
- 商品名/ラフランススキンケアシリーズ 種類/基礎化粧品  
内容物/クレンジングジェル(メイク落とし)、ウォッシングクリーム(洗顔料)、モイストローション(化粧水)、ホワイトエッセンス(保湿美容液)、プロテクティブUV(日焼け止め・化粧下地)以上5アイテム各1点  
価格/メーカー希望小売価格1セット¥36,400(税込)  
ポイント/2.5P

### 第2条 会員資格

(1)会員登録は満20歳以上(学生を除く)の方に限ります。(2)外国籍の場合は、「外国人登録証明書」を所持していること。(3)以下に該当する場合は、会員登録はできません。①成年被後見人、被保佐人、その他会員として不適当と甲が判断した者。②過去に会員履歴があり、除名処分によって資格喪失になっている者。

### 第3条 個人情報収集・利用について

(1)甲は、乙の個人情報を収集・利用するものとし、個人情報の保護(紛失・誤用等の防止)に努めるものとします。(2)甲は、次の場合において、第三者に個人情報を提供及び開示することがあります。①甲が事務処理を業務委託する場合。②組織管理・販売手数料・宣伝物等の為に、乙の上位紹介者(販売員)に情報を提供する場合。③裁判所・警察またはこれに準じた権限を有する機関から照会があった場合。(3)甲は、乙に対してイベント・新商品情報等について DM や電子メール等で告知する場合があります。

### 第4条 商品の購入方法と商品の引き渡し時期・方法

(1)商品は現金、クレジットカード決済、オートシップ契約の方法により商品代金をお支払いいただきます。

■現金/甲の指定口座へ電信扱いにて振込み、**①提出用 会社控え**を甲へご提出ください。なお、振込手数料は乙の負担となります。商品は、振込確認後甲が了承した場合、1週間を目処に宅配便にてお届け致します。なお、領収書は、各金融機関が発行する振込証明書をもって領収書に代えさせていただきます。

振込に誤りがあった場合は、甲へご連絡ください。2週間以内に返金致します。返金は振込にて行います。振込手数料は乙の負担となります。

■クレジットカード決済/甲が取扱うクレジットカード(VISA、Master、JCB、AMEX、Diners)にて、商品代金を一括でお支払いいただきます。ご利用は、甲が定めた利用限度額までとします。決済手数料は甲が負担します。決済完了後、**①提出用 会社控え**を甲へご提出ください。商品は、決済完了後甲が了承した場合、1週間を目処に宅配便にてお届け致します。なお、領収書は、ご契約のクレジットカード会社が発行するご利用明細書をもって領収書に代えさせていただきます。

■オートシップ契約/フレンドD会員以上の方に限り、口座振替契約にてフローライトを2本16,000円(F2)もしくはフローライトゴールドを1本16,000円(G1)どちらかを購入いただけます。毎月14日(金融機関休業日の場合は翌営業日)に乙の指定口座から商品代金を自動的に引き落とし致します。ご利用の際は、「預金口座振替依頼書」を甲へご提出ください。商品は商品代金の振替確認後、毎月25日頃に宅配便にてお届け致します。

なお、領収書は、ご利用金融機関の通帳記帳をもって領収書に代えさせていただきます。また、6ヶ月間継続振替購入によりフローライト1本、12ヶ月間継続振替購入によりフローライトゴールド1本進呈致します。なお、オートシップ契約による購入は、毎月1口までとなります。

(2)商品の到着後は速やかに商品の状態をご確認ください。商品が運送中に破損した場合は速やかに交換し、その費用は甲が負担します。ただし、商品到着から14日以内のものに限りです。尚、甲の債務不履行責任や瑕疵担保責任に基づく乙の権利行使期間を制限するものではありません。

### 第5条 購入特典及び会員ランク

(1)初回購入時の商品合計ポイントによって、特典及び会員ランクは、下表の通りとなります。

商品合計P	特典Ⅰ(進呈品)	特典Ⅱ(次回割引)	会員ランク
12P未満	—	—	フレンド会員
12P~24P未満	フローライト引換券1枚	次回購入10%割引	フレンド会員A
24P~60P未満	2.4P分の商品+フローライト引換券1枚	次回購入20%割引	フレンド会員B
60P以上	14.4P分の商品+フローライト引換券1枚		

(2)乙の商品購入価格は、甲の定める標準価格を基準とし、乙が取得している会員ランクによる割引率が適用されます。

(3)初回購入後に次回割引を利用せず追加購入(買い足し)された場合は、初回購入分との合計ポイントによる特典ⅠⅡ及び会員ランクとなります。

(4)スクエア会場にフローライト引換券をご持参いただきますと、フローライト1本と交換致します。

(5)2回目以降の購入は、特典Ⅱが適用されます。

### 第6条 届け出事項の変更

(1)乙が住所・氏名等を変更する場合は、甲が定める所定の書面にて速やかに甲に通知することとします。(2)乙が上記(1)の通知を怠った場合、甲からの通知や書類等が延着もしくは未着となっても、通常到着すべき時に到着したものとみなされることとします。但し、やむを得ない事情がある場合は、この限りではないものとします。

### 第7条 商品仕様・契約内容の変更

(1)甲は、取扱い商品の内容やデザイン等を予告なしに変更する場合があります。

(2)甲は、本契約に変更が生じ、乙に重大な影響を及ぼす変更があった場合、乙に通知もしくは適切な方法で告知するものとします。

### 第8条 契約の解除(クーリング・オフ)について

#### 【クーリング・オフ】

1. (1)訪問販売でお申込みされた場合、契約書面を受領した日を含む20日間は書面により無条件に売買契約の撤回(当該契約が成立した場合は当該契約の解除)を行うこと(以下「クーリング・オフ」といふ)ができます。

(2)クーリング・オフに関して、不実のことを告げられて誤認し、または威迫されて困惑してクーリング・オフをしなかった時は、改めてクーリング・オフできる旨の書面を受領した日を含む20日間を経過するまではクーリング・オフができます。

2. クーリング・オフした場合、ご契約者(お申込者)は、①損害賠償や違約金を支払う必要はなく、また商品の引取りに要する費用はサンテクレール株式会社負担します。②役務の提供を受け、または施設を利用した場合でも当該契約に基づく対価の支払い義務はありません。商品を受け取っている場合は商品を返還し、既に商品代金や対価の一部を支払われている、または取引料の提供が行われている場合は速やかにサンテクレール株式会社よりその全額の返還を受けることができます。

3. 健康食品、化粧品(商品名並びに進呈品)を消費・使用した場合(但し、事業者及び販売員がご契約者に商品を消費・使用させた場合を除きます)は、ご契約者に価格×消費・使用本数をご負担いただきます。

4. クーリング・オフの効力は、右記書面を発信した時から生じます。右図のようにハガキ等に必要事項をご記入のうえ、サンテクレール株式会社宛てに郵送してください。(簡易書留扱いが確実です。)

(表)	(裏)
郵便はがき 切手 〒100-0001 東京都千代田区千代田 サンテクレール株式会社 〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-10-17 1F高松ビル2号館5F ご契約者名 〒 フリガナ ご住所 〒 ご契約者名 電話番号	商品購入申し込み日 〇〇年〇月〇日 販売担当者(担当者) 商品名と金額 右記日付の申込は撤回し、または契約は解除します。

※商品の配達受領書はクーリング・オフの証明時に必要となりますので大切に保管してください。

### 第9条 クレジットの抗弁権の接続

クレジットカード決済の方法により商品の販売等を行う場合は、割賦販売法の規定に基づき、甲に対して生じている事由をもって、商品の購入者等は信販会社に対抗することができます。

### 第10条 合意管轄裁判所

乙は、本契約について紛争が生じた場合、甲の所在地を管轄とする簡易裁判所・地方裁判所を管轄裁判所とすることに合意します。

② お客様控え

サテラル株式会社

〒451-0045

代表取締役 小向廣壽

名古屋市西区名駅3-10-17 IT名駅ビル2号館6F

TEL(052)566-5667 FAX(052)566-5666

https://www.sante.co.jp/

SANTEプラン  
商品購入申込書

「お申込みの内容」を、十分に理解納得した上で、申込者ご自身が太枠内に黒色のボールペンでご記入ください。契約締結後、「契約書面」を商品に同梱致しますので大切に保管してください。(不備の場合、訂正印または再提出を要します)

お申込日	年 月 日				
フリガナ	性別		<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年齢	歳
ご氏名	生年月日		年 月 日		
ご住所	〒 _____ - _____ ※アパート・公団・マンションの場合は、名称・号棟・室番号もご記入ください。 (都 道) (府 県)				
TEL	[ ] - [ ]	携帯電話	[ ] - [ ]		
メールアドレス	_____ @ _____				
メルマガの送付	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない <small>※未記入の場合は送付致します。</small>	DMの送付	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない <small>※未記入の場合は送付致します。なお、DMはご登録住所に送付となります。</small>		

商 品 名 (裏面の記載の通り)	数 量	支 払 方 法																
フローライト	健康食品(乳酸菌エキス)	本	<input type="checkbox"/> 現金(振込日 / ) <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 現金+クレジットカード決済(振込日 / ) 決済ID(8桁の数字) [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]															
フローライトゴールド	健康食品(乳酸菌エキス)	本																
フローライトプレシャス〜癒〜	健康食品(乳酸菌エキス)	本																
クレシェーラゴールド	健康食品 (乳酸菌からなる大豆発酵物含有食品)	本																
トリマ	トロン発生マット	枚																
ラフランススキンケアシリーズ	基礎化粧品	セット	※現金+クレジットカード決済の場合は、内訳をご記入ください。 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>金額</th> <th>商品名・数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>現金</td> <td>円</td> <td></td> </tr> <tr> <td>カード</td> <td>円</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">金 額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>千</td> <td>円</td> </tr> </tbody> </table>		金額	商品名・数量	現金	円		カード	円		金 額				千	円
	金額	商品名・数量																
現金	円																	
カード	円																	
金 額																		
	千	円																
備考																		
引渡日	振込確認・カード決済完了後、一週間を目処にお届け致します。																	
希望日	月 日( )着	<input checked="" type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 14→16時 <input type="radio"/> 16→18時 <input type="radio"/> 18→20時 <input type="radio"/> 19→21時																

販売担当者 (紹介者)	[ ] - [ ]	説明担当者	[ ] - [ ]
----------------	-----------	-------	-----------

## 「お申込みの内容」

サンテクレール株式会社を甲とし、お申込者を乙として、乙は次の通り甲の商品購入を申込みするものとします。

### 第1条 取扱商品の商品名/種類/価格/ポイント(P)

- 商品名/フローライト 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥16,200(税込)  
ポイント/1.2P
- 商品名/フローライトゴールド 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥32,400(税込)  
ポイント/2.4P
- 商品名/フローライトプレシャス〜癒〜 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥46,800(税込)  
ポイント/3.6P
- 商品名/クレスェーラゴールド 種類/健康食品(乳酸菌からなる大豆発酵物含有食品)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥32,400(税込)  
ポイント/2.4P
- 商品名/トリマ 種類/トロン発生マット  
価格/メーカー希望小売価格1枚¥88,000(税込)  
ポイント/6.0P
- 商品名/ラフランスキンケアシリーズ 種類/基礎化粧品  
内容物/クレンジングジェル(メイク落とし)、ウォッシングクリーム(洗顔料)、モイストローション(化粧水)、ホワイトエッセンス(保湿美容液)、プロテクティブUV(日焼け止め・化粧下地)以上5アイテム各1点  
価格/メーカー希望小売価格1セット¥36,400(税込)  
ポイント/2.5P

### 第2条 会員資格

(1)会員登録は満20歳以上(学生を除く)の方に限ります。(2)外国籍の場合は、「外国人登録証明書」を所持していること。(3)以下に該当する場合は、会員登録はできません。①成年被後見人、被保佐人、その他会員として不適当と甲が判断した者。②過去に会員履歴があり、除名処分によって資格喪失になっている者。

### 第3条 個人情報の収集・利用について

(1)甲は、乙の個人情報を収集・利用するものとし、個人情報の保護(紛失・誤用等の防止)に努めるものとします。(2)甲は、次の場合において、第三者に個人情報を提供及び開示することがあります。①甲が事務処理を業務委託する場合。②組織管理・販売手数料・宣伝物等の為に、乙の上位紹介者(販売員)に情報を提供する場合。③裁判所・警察またはこれに準じた権限を有する機関から照会があった場合。(3)甲は、乙に対してイベント・新商品情報等についてDMや電子メール等で告知する場合があります。

### 第4条 商品の購入方法と商品の引き渡し時期・方法

(1)商品は現金、クレジットカード決済、オートシップ契約の方法により商品代金をお支払いいただきます。

■現金/甲の指定口座へ電信扱いにて振込し、**①提出用 会社控え**を甲へご提出ください。なお、振込手数料は乙の負担となります。商品は、振込確認後甲が了承した場合、1週間を目処に宅配便にてお届け致します。なお、領収書は、各金融機関が発行する振込証明書をもって領収書に代えさせていただきます。

振込に誤りがあった場合は、甲へご連絡ください。2週間以内に返金致します。返金は振込にて行います。振込手数料は乙の負担となります。

■クレジットカード決済/甲が取扱うクレジットカード(VISA、Master、JCB、AMEX、Diners)にて、商品代金を一括でお支払いいただきます。ご利用は、甲が定めた利用限度額までとします。決済手数料は甲が負担します。決済完了後、**①提出用 会社控え**を甲へご提出ください。商品は、決済完了後甲が了承した場合、1週間を目処に宅配便にてお届け致します。なお、領収書は、ご契約のクレジットカード会社が発行するご利用明細書をもって領収書に代えさせていただきます。

■オートシップ契約/フレンドD会員以上の方に限り、口座振替契約にてフローライトを2本16,000円(F2)もしくはフローライトゴールドを1本16,000円(G1)どちらかを購入いただけます。毎月14日(金融機関休業日の場合は翌営業日)に乙の指定口座から商品代金を自動的に引き落とし致します。ご利用の際は、「預金口座振替依頼書」を甲へご提出ください。商品は商品代金の振替確認後、毎月25日頃に宅配便にてお届け致します。

なお、領収書は、ご利用金融機関の通帳記帳をもって領収書に代えさせていただきます。また、6ヶ月間継続振替購入によりフローライト1本、12ヶ月間継続振替購入によりフローライトゴールド1本進呈致します。なお、オートシップ契約による購入は、毎月1口までとなります。

(2)商品の到着後は速やかに商品の状態をご確認ください。商品が運送中に破損した場合は速やかに交換し、その費用は甲が負担します。ただし、商品到着から14日以内のものに限ります。尚、甲の債務不履行責任や瑕疵担保責任に基づく乙の権利行使期間を制限するものではありません。

### 第5条 購入特典及び会員ランク

(1)初回購入時の商品合計ポイントによって、特典及び会員ランクは、下表の通りとなります。

商品合計P	特典Ⅰ(進呈品)	特典Ⅱ(次回割引)	会員ランク
12P未満	—	—	フレンド会員
12P~24P未満	フローライト引換券1枚	次回購入10%割引	フレンド会員A
24P~60P未満	2.4P分の商品+ フローライト引換券1枚	次回購入20%割引	フレンド会員B
60P以上	14.4P分の商品+ フローライト引換券1枚		

(2)乙の商品購入価格は、甲の定める標準価格を基準とし、乙が取得している会員ランクによる割引率が適用されます。

(3)初回購入後に次回割引を利用せず追加購入(買い足し)された場合は、初回購入分との合計ポイントによる特典ⅠⅡ及び会員ランクとなります。

(4)スクエア会場にフローライト引換券をご持参いただきますと、フローライト1本と交換致します。

(5)2回目以降の購入は、特典Ⅱが適用されます。

### 第6条 届け出事項の変更

(1)乙が住所・氏名等を変更する場合は、甲が定める所定の書面にて速やかに甲に通知することとします。(2)乙が上記(1)の通知を怠った場合、甲からの通知や書類等が延着もしくは未着となっても、通常到着すべき時に到着したものとみなされることとします。但し、やむを得ない事情がある場合は、この限りではないものとします。

### 第7条 商品仕様・契約内容の変更

(1)甲は、取扱い商品の内容やデザイン等を予告なしに変更する場合があります。

(2)甲は、本契約に変更が生じ、乙に重大な影響を及ぼす変更があった場合、乙に通知もしくは適切な方法で告知するものとします。

### 第8条 契約の解除(クーリング・オフ)について

#### 【クーリング・オフ】

1. (1)訪問販売でお申込みされた場合、契約書面を受領した日を含む20日間は書面により無条件に売買契約の撤回(当該契約が成立した場合は当該契約の解除)を行うこと(以下「クーリング・オフ」といふ)ができます。

(2)クーリング・オフに関して、不実の事を告げられて誤認し、または威迫されて困惑してクーリング・オフをしなかった時は、改めてクーリング・オフできる旨の書面を受領した日を含む20日間を経過するまではクーリング・オフができます。

2. クーリング・オフした場合、ご契約者はお申込者(は)、①損害賠償や違約金を支払う必要はなく、また商品の引取りに要する費用はサンテクレール株式会社が負担します。②役務の提供を受け、または施設を利用した場合でも当該契約に基づく対価の支払い義務はありません。商品を受け取っている場合は商品を返還し、既に商品代金や対価の一部を支払われている、または取引料の提供が行われている場合は速やかにサンテクレール株式会社よりその全額の返還を受けることができます。

3. 健康食品、化粧品(商品ならびに進呈品)を消費・使用した場合(但し、事業者及び販売員がご契約者に商品を消費・使用させた場合を除きます)は、ご契約者に価格×消費・使用本数をご負担いただきます。

4. クーリング・オフの効力は、**右記書面を発信した時から生じます**。右図のようにハガキ等に必要事項をご記入のうえ、サンテクレール株式会社宛てに郵送してください。(簡易書留扱いが確実です。)

(表)	(裏)
郵便はがき 切手 〒451-8501 名古屋市中区名駅3-10-17 サンテクレール株式会社 〒(フリガナ) ご住所 ご契約者名 電話番号	商品購入申し込み日 〇〇年〇月〇日 販売担当者(担当者) 商品名と金額 右記日付の申込は撤回し、または契約は解除します。

※商品の配達受領書はクーリング・オフの証明時に必要となりますので大切に保管してください。

### 第9条 クレジットの抗弁権の接続

クレジットカード決済の方法により商品の販売等を行う場合は、割賦販売法の規定に基づき、甲に対して生じている事由をもって、商品の購入者等は信販会社に対抗することができます。

### 第10条 合意管轄裁判所

乙は、本契約について紛争が生じた場合、甲の所在地を管轄とする簡易裁判所・地方裁判所を管轄裁判所とすることに合意します。

# 契約書面（ご契約の内容）

本書面をよくお読みください

販売者(甲):サンテクレアール株式会社  
代表取締役 小向 廣壽  
〒451-0045  
愛知県名古屋市区名駅3丁目10番17号  
IT名駅ビル2号館6階  
TEL:052-566-5667 FAX:052-566-5666

この度はご購入いただきまして誠にありがとうございます。  
本書面は特定商取引に関する法律に交付が定められた契約書です。  
内容を十分にお読みいただき、大切に保管してください。

ご氏名(乙)	サンテ 花子				
ご契約日	2019年2月18日	会員番号	123456789	生年月日	1970年1月10日
ご住所	〒999-9999 静岡県駿河区曲金9-9-9				
電話番号	000-0000-0000	DMの送付	希望する		
携帯番号					
販売担当者	サンテ 太郎				
会員ランク	フレンド会員A(次回から10%割引でご購入いただけます)				

## 【ご購入商品】

No	商品名	種類	単価(税込)	数量	金額
※ 1	フローライト	健康食品(乳酸菌エキス)	16,200	10	162,000
2			合計	12.0P	162,000
3			8%対象		162,000
4			「※」は軽減税率対象	10%対象	0
5					
6					
7					
8					
9					
10					

お支払い方法:現金 ¥000,000 カード ¥000,000

## 「ご契約の内容」

サンテクレアール株式会社を甲とし、お申込者を乙として、甲乙間において次の通り、商品売買契約を締結します。

### 第1条 取扱商品の商品名/種類/価格/ポイント(P)

- 商品名/フローライト 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥16,200(税込) ポイント/1.2P
- 商品名/フローライトゴールド 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥32,400(税込) ポイント/2.4P
- 商品名/フローライトプレシャス〜癒〜 種類/健康食品(乳酸菌エキス)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥46,800(税込) ポイント/3.6P
- 商品名/クレスチャーゴールド 種類/健康食品(乳酸菌からなる大豆発酵物含有食品)  
価格/メーカー希望小売価格1本¥32,400(税込) ポイント/2.4P
- 商品名/トリマ 種類/トロン発生マット  
価格/メーカー希望小売価格1枚¥88,000(税込) ポイント/6.0P
- 商品名/ラフランススキンケアシリーズ 種類/基礎化粧品 内容物/クレンジングジェル(メイク落とし)、ウォッシングクリーム(洗顔料)、モイストローション(化粧水)、ホワイトエッセンス(保湿美容液)、プロテクティブUV(日焼け止め・化粧下地) 以上5アイテム各1点  
価格/メーカー希望小売価格1セット¥36,400(税込) ポイント/2.5P

裏面もあわせて、ご契約の内容も十分にお読みください



## 第2条 会員資格

(1)会員登録は満20歳以上(学生を除く)の方に限ります。(2)外国籍の場合は、「外国人登録証明書」を所持していること。(3)以下に該当する場合は、会員登録はできません。①成年被後見人、被保佐人、その他会員として不適当と甲が判断した者。②過去に会員履歴があり、除名処分によって資格喪失になっている者。

## 第3条 個人情報の収集・利用について

(1)甲は、乙の個人情報を収集・利用するものとし、個人情報の保護(紛失・誤用等の防止)に努めるものとします。(2)甲は、次の場合において、第三者に個人情報を提供及び開示することがあります。①甲が事務処理を業務委託する場合。②組織管理・販売手数料・宣伝物等の為に、乙の上位紹介者(販売員)に情報を提供する場合。③裁判所・警察またはこれに準じた権限を有する機関から照会があった場合。(3)甲は、乙に対してイベント・新商品情報等についてDMや電子メール等で告知する場合があります。

## 第4条 商品の購入方法と商品の引き渡し時期・方法

(1)商品は現金、クレジットカード決済、オートシップ契約の方法により商品代金をお支払いいただきます。

■現金/甲の指定口座へ電信扱いにて振込し、**①提出用 会社控え**を甲へご提出ください。なお、振込手数料は乙の負担となります。商品は、振込確認後甲が了承した場合、1週間を目処に宅配便にてお届け致します。なお、領収書は、各金融機関が発行する振込証明書をもって領収書に代えさせていただきます。

振込に誤りがあった場合は、甲へご連絡ください。2週間以内に返金致します。返金は振込にて行います。振込手数料は乙の負担となります。

■クレジットカード決済/甲が取扱うクレジットカード(VISA、Master、JCB、AMEX、Diners)にて、商品代金を一括でお支払いいただきます。ご利用は、甲が定めた利用限度額までとします。決済手数料は甲が負担します。決済完了後、**①提出用 会社控え**を甲へご提出ください。商品は、決済完了後甲が了承した場合、1週間を目処に宅配便にてお届け致します。なお、領収書は、ご契約のクレジットカード会社が発行するご利用明細書をもって領収書に代えさせていただきます。

■オートシップ契約/フレンドD会員以上の方に限り、口座振替契約にてフローライトを2本16,000円(F2)もしくはフローライトゴールドを1本16,000円(G1)どちらかを購入いただけます。毎月14日(金融機関休業日の場合は翌営業日)に乙の指定口座から商品代金を自動的に引き落とし致します。ご利用の際は、「預金口座振替依頼書」を甲へご提出ください。商品は商品代金の振替確認後、毎月25日頃に宅配便にてお届け致します。

なお、領収書は、ご利用金融機関の通帳記帳をもって領収書に代えさせていただきます。また、6ヶ月間継続振替購入によりフローライト1本、12ヶ月間継続振替購入によりフローライトゴールド1本進呈致します。なお、オートシップ契約による購入は、毎月1口までとなります。

(2)商品の到着後は速やかに商品の状態をご確認ください。商品が運送中に破損した場合は速やかに交換し、その費用は甲が負担します。ただし、商品到着から14日以内のものに限りです。尚、甲の債務不履行責任や瑕疵担保責任に基づく乙の権利行使期間を制限するものではありません。

## 第5条 購入特典及び会員ランク

(1)初回購入時の商品合計ポイントによって、特典及び会員ランクは、下表の通りとなります。

商品合計P	特典Ⅰ(進呈品)	特典Ⅱ(次回割引)	会員ランク
12P未満	-	-	フレンド会員
12P~24P未満	フローライト引換券1枚	次回購入10%割引	フレンド会員A
24P~60P未満	2.4P分の商品+ フローライト引換券1枚	次回購入20%割引	フレンド会員B
60P以上	14.4P分の商品+ フローライト引換券1枚		

(2)乙の商品購入価格は、甲の定める標準価格を基準とし、乙が取得している会員ランクによる割引率が適用されます。

(3)初回購入後に次回割引を利用せず追加購入(買い足し)された場合は、初回購入分との合計ポイントによる特典ⅠⅡ及び会員ランクとなります。

(4)スクエア会場にフローライト引換券をご持参いただきますと、フローライト1本と交換致します。

(5)2回目以降の購入は、特典Ⅱが適用されます。

## 第6条 届け出事項の変更

(1)乙が住所・氏名等を変更する場合は、甲が定める所定の書面にて速やかに甲に通知することとします。(2)乙が上記(1)の通知を怠った場合、甲からの通知や書類等が延着もしくは未着となっても、通常到着すべき時に到着したものとみなされることとします。但し、やむを得ない事情がある場合は、この限りではないものとします。

## 第7条 商品仕様・契約内容の変更

(1)甲は、取扱い商品の内容やデザイン等を予告なしに変更する場合があります。

(2)甲は、本契約に変更が生じ、乙に重大な影響を及ぼす変更があった場合、乙に通知もしくは適切な方法で告知するものとします。

## 第8条 契約の解除(クーリング・オフ)について

### 【クーリング・オフ】

1. (1)訪問販売でお申込みされた場合、契約書面を受領した日を含む20日間は書面により無条件に売買契約の撤回(当該契約が成立した場合は当該契約の解除)を行うこと(以下「クーリング・オフ」といいます)ができます。

(2)クーリング・オフに関して、不実のことを告げられて誤認し、または威迫されて困惑してクーリング・オフをしなかった時は、改めてクーリング・オフできる旨の書面を受領した日を含む20日間を経過するまではクーリング・オフができます。

2. クーリング・オフした場合、ご契約者(お申込者)は、①損害賠償や違約金を支払う必要はなく、また商品の引取りに要する費用はサンテクレアル株式会社が負担します。②役務の提供を受け、または施設を利用した場合でも当該契約に基づく対価の支払い義務はありません。商品を受け取っている場合は商品を返還し、既に商品代金や対価の一部を支払われている、または取引料の提供が行われている場合は速やかにサンテクレアル株式会社よりその全額の返還を受けることができます。

3. 健康食品、化粧品(商品ならびに進呈品)を消費・使用した場合(但し、事業者及び販売員がご契約者に商品を消費・使用させた場合を除きます)は、ご契約者に価格×消費・使用本数をご負担いただきます。

4. クーリング・オフの効力は、**右記書面を発信した時から生じます。**右図のようにハガキ等に必要事項をご記入のうえ、サンテクレアル株式会社宛てに郵送してください。(簡易書留扱いが確実です。)

(表)	(裏)
郵便はがき 切手 〒100-0001 サンテクレアル株式会社 〒100-0001 サンテクレアル株式会社 〒100-0001 サンテクレアル株式会社	商品購入申し込み日 〇〇年〇月〇日 販売担当者(紹介者) 商品名と金額 右記日付の申込は撤回し、 または契約は解除します。

※商品の配達受領書はクーリング・オフの証明時に必要となりますので大切に保管してください。

## 第9条 クレジットの抗弁権の接続

クレジットカード決済の方法により商品の販売等を行う場合は、割賦販売法の規定に基づき、甲に対して生じている事由をもって、商品の購入者等は信販会社に対抗することができます。

## 第10条 合意管轄裁判所

乙は、本契約について紛争が生じた場合、甲の所在地を管轄とする簡易裁判所・地方裁判所を管轄裁判所とすることに合意します。