

個人申込書

FAXでお申込み 03-5579-8401

個人情報の取り扱いについて

株式会社サンプリ

1. (取得及び利用目的)	株式会社サンプリ(以下「弊社」という)は、商品の発送をご希望されるみなさまの氏名、住所、電話番号、性別などの個人を識別できる情報を取得します。取得の目的は、商品の発送及び発送に関するご連絡であり、それ以外の目的で利用しません。
2. (預託・提供)	弊社は、法令で定める場合を除き個人を特定できる情報(氏名、住所、電話番号、性別等)を取得目的の範囲を超えて当該個人の同意なしに第三者への提供や預託はいたしません。
3. (情報の開示・訂正・削除)	弊社は、個人情報の開示、訂正または削除の依頼を受けた場合は、弊社の手続きに従って速やかに対応します。
4. (個人情報提供の任意性)	個人情報の弊社への提供は、お客様の同意に基づく任意ですが、必要な情報が提供されない場合、商品の発送ができない場合もありうることをご承知ください。
5. (個人情報保護管理者及び問合せ先)	当社は、個人情報を適切に保護するための管理者を下記の者が担当いたしました。また個人情報管理に関する問い合わせや開示、訂正または削除の依頼は、下記までご連絡下さい。 株式会社サンプリ 東京都中央区京橋1-14-2 京橋アインスビル2F 個人情報保護管理者:株式会社サンプリ 業務課長 TEL:03-5579-8400/FAX:03-5579-8401

上記の内容をお読みいただきご同意いただける方は、以下に署名の上、お申し込みください。

DEMECAL 申込書

フリガナ		記入日	平成	年	月	日
お名前		生年月日	西暦 平成・昭和	年	月	日
電話	() -	FAX	() -			
ご住所	〒 -					
お支払方法	商品は郵便の代金引き換えのみとなります。ご注文後1週間前後での配送となります。料金は配達員へお支払ください。また、商品代引き手数料はお客様のご負担とさせていただきます。あらかじめご了承ください。					



商品注文表

CLUB SPASS専用

商 品 名	一般価格(税)	割引価格	注文数
① 生活習慣病＋糖尿病セルフチェック	¥7,236	¥5,800	
② メタリックシントローム&生活習慣病セルフチェック(生活改善シート付)	¥7,560	¥6,100	
③ 女性のための健康チェッカー(生活習慣病+乳房自己検診グローブ) (女性用)	¥7,560	¥6,000	
④ がんリスクチェッカー(p53抗体、CEA)	¥10,584	¥8,600	
⑤ 胃がんリスクチェック(ピロリ菌、ペプシノーゲンⅠ・Ⅱ)	¥9,720	¥8,000	
⑥ ピロリ菌検査	¥7,128	¥6,000	
⑦ 男性用がん総合検査リスクチェック(CEA、PSA、AFP) (男性用)	¥9,720	¥8,000	
⑧ 女性用がん総合検査リスクチェック(CEA、CA125、CA19-9) (女性用)	¥9,720	¥8,000	
⑨ 胃がん+男性がんリスクチェック(ペプシノーゲンⅠ・Ⅱ、CEA、PSA) (男性用)	¥9,720	¥8,000	
⑩ 胃がん+女性がんリスクチェック(ペプシノーゲンⅠ・Ⅱ、CEA、CA125) (女性用)	¥9,720	¥8,000	
⑪ B型＋C型肝炎セルフチェック	¥10,584	¥8,000	
⑫ HIVセルフチェック	¥6,480	¥5,200	
ご注文小計			
代金引換手数料			¥260
お支払総計			

注意① がんの検査はあくまでがんの疑いがあるかどうかを調べるもので、すべてのがんがみつけれられるわけではありません。

注意② 上記1・2・3の検査には、食事の影響を受ける検査項目もありますので、食後3時間以上(空腹時)に行ってください。

ご注文 上記にある必要事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

お支払い 送料無料！時間指定などはできませんのでご了承ください。
全品代金引換のみ。代金引換手数料 一律¥260 はお客様ご負担となりますのでご了承ください。

FAX. 03-5579-8401

株式会社サンプリ DEMECAL係までFAXでお申込みください。