

2016

インターナショナル・コンベンション登録申込書 International Convention Registration Form

開催期間: 2016年8月24日(水)~27日(土) 2016/8/24 ~8/27

コンベンションに参加される方のお名前 Attendees' name (s)

会員番号 ID#	会員氏名 Name (ゲストのお名前)	ローマ字表記 Recognition Name

コンベンション登録料 Convention Registration Fee

該当する番号に○を付けてください。Please circle your ticket(s).

- ① 2015年8月21日~9月4日 8/21 ~ 9/4: 25,000円
- ② 2015年9月5日~9月30日 9/5~9/30: 27,200円
- ③ 2015年8月21日~9月30日 8/21 ~ 9/30 お得な10名分チケット
(返金不可) Special 10 tickets (non-refundable): 218,230円
- ④ 2015年10月1日~2016年7月15日 9/21~7/15: 30,500円
- ⑤ 2016年7月16日~8月12日 7/16 ~ 8/12: 39,200円

当日券(1日券)を
現地で購入
On-site One day
US \$150

当日券(4日券)を
現地で購入
On-site full days

51,600円

※土日祝日はオンラインのみでの販売となります。 Only online registration is available for weekends.
※コンベンション登録料は、入金確認が完了した日の料金が適用されますのでご注意ください。

The above price is valid on the receipt of payment to USANA.

※譲渡手数料は2,400円、キャンセル料は購入金額の半額です。共に2016年7月29日が期限です。

Transfer fee is 2,400円 and cancellation fee is 50% of purchased price. Both are due by 07/29/2016.

お支払方法 (Payment Methods)

- 現金(Cash)オフィス窓口のみ(only payable at USANA Japan office counter)
- 銀行振込 Bank Transfer
- クレジットカード Credit Card
 - 登録済みのカード(Credit card on file)
 - 未登録のカード(New Credit Card) : JCB MasterCard VISA
 - カード番号(Card#): _____ - _____ - _____ - _____
 - 有効期限(Exp): _____ / _____
 - カード名義(Cardholder name): _____

◆ FAXでのお申し込み: 上記のフォームに必要事項をご記入いただき、FAXにてお申し込みください。

FAX番号 ☎ **0120-537-880**

◆ オンラインでのお申し込み: ホームページから <http://www.usana.com/jp/>



USANA
HEALTH SCIENCES