

訂單月份、產品數量、積分、金額請務必逐項填寫清楚，以維護自身權益。

業績月份	月	提領方式： ☐ 自取 ☐ 寄送	訂單日期	年	月	日
訂貨人編號 / 身分證字號			訂貨人姓名			
收件人	姓 名		電 話			
	地 址					

● 發票資訊：雲端發票

產品編號	產品名稱	數量 (盒/套)	積分(PV)		售價(台幣)	
			積分(PV)	小計(PV)	單價(元)	小計(元)
HL-202204A	智醫佳膠囊 (90 顆/盒)		1200		1,690	
HL-202303G	月必纖錠 (120 顆/盒)		1100		1,690	
C2402	基礎套組 (智醫佳三盒+月必纖一盒)		4000		6,000	
C2403	菁英套組 (智醫佳七盒+月必纖三盒)		10000		13,500	
積分總計			☐ 運費 150 元 (訂單金額低於 5,000元)			
			金額總計:			

付款方式：

☐現金：請至公司櫃檯現場付款訂貨。 ☐匯款/轉帳(請提供末五碼) _____

■ 匯款帳戶：優能富創股份有限公司

銀行名：台灣銀行西屯分行 銀行代碼 004 帳號 141-001-33778-9

☐信用卡付款 (持卡人同意依照信用卡使用規定，一經使用購買產品，均應按所示之全部金額，付款予發卡銀行)☐信用卡號：_____ 有效期限：____ / ____ 卡片背面末三碼：_____☐持卡人姓名：_____ (與信用卡背面一致) 持卡人連絡電話：_____ 持卡人簽名

注意事項：

※ 每一筆訂單金額低於 5,000 元，若需配送請加付配送運費 150 元，將於三~五個工作天到貨；離島約五~七個工作天，送達時間視宅配當日運送狀況安排。

※ 自取商品須於訂購當日營業時間結束前領取，否則公司將酌收相關物流保管費。

※ 傳銷商未經另一傳銷商書面授權，不得以該名傳銷商名義訂貨。公司得隨時向傳銷商調閱前開書面授權文件 ☐(此欄由公司填寫) 金 額：_____ ☐現金 ☐刷卡 訂單號碼：_____ 收款人：_____