

無料お試し規約について(必ずご一読の上、お申し込みください)

第1条【 無料お試し契約の成立 】

お客様は、本無料お試し規約を承諾の上、株式会社プラス（ヘルスリテ運営会社）に無料お試しの申し込みをするものとします。お客様からのお申し込み内容を当社が適切と認め、当社がお客様に承諾の意思表示を行った時に、お客様と当社の契約が成立します。また、利用をお断りした際に、理由を説明する義務を当社は負わないものとします。

第2条【 無料お試しお申込者の規定及びご本人確認 】

お申し込みを頂ける方は18歳以上の働いている方または年金を受給している方とします。ご本人確認のため運転免許証、パスポート、住民票のいずれか1点のコピーを添付ください。（商品はこの身分証明書記載のご住所へ発送します。顔写真の部分は隠してコピーしても構いません。）

第3条【 無料お試し期間 】

無料お試し期間は商品到着後、最長90日間（セレンテシリーズ）とします。商品がお客様に納入された日から、弊社で定める返却日までの期間となります。尚、最長期間内で有れば延長も可能とします。

第4条【 費用 】

お試し料金にお客様の費用負担はありません。送料につきましては一部地域でお客様にご負担いただく場合がございます。

第5条【 商品の使用管理責任 】

お客様は、善良なる管理者の注意義務をもって無料お試し商品の使用・管理を行うものとします。また、お客様は、商品本来の使用法に従ってこれを使用するものとします。これらに反した使用・管理により、お客様や第三者に損害が生じた場合には、お客様の責任においてこれを処理するものとし、当社は一切の責任を負わないものとします。

第6条【 問題発生時のご対応 】

下記についてご連絡をお願いいたします。

- ・商品に構造上の欠陥、破損がある場合（出荷時に問題がなくても配達途上の取り扱いで問題が発生する場合がございます）。
- ・商品の破損、滅失、盗難、紛失の場合。
- ・使用者の住所、連絡先電話番号に急の変更があった場合。

第7条【 商品の動作保証・故障・破損・滅失等 】

当製品は配達前に動作確認を行い配達いたしますが、納品後動作が正常でない場合は代替品の納入を行います。お客様に責任がある事由により商品が故障・破損・滅失した場合は修理代金を頂きます。お客様に責任がある事由（盗難・火災を含む）により商品が滅失した場合は、損害賠償として約定損失金（「残存価値」相当額）を頂きます。

第8条【 禁止事項 】

お客様は、商品を第三者に譲渡、質入れ、転貸、占有、移転等の処分をしてはいけません。商品の改造、改装をしてはいけません。本体にシールなどの貼付、文字や図を書くことをしないでください。

第9条【 契約のキャンセル 】

お客様は契約成立後であっても費用負担なくいつでもキャンセルすることができます。

第10条【 契約期間終了後の商品の返却 】

契約期間満了日に送料着払いにて指定箇所へ配達いただきます。商品がお客様の責任がある事由により故障・破損・滅失等していた場合についての取り扱いにつきましては、第7条「商品の動作保証、故障・破損・滅失等」の項をお読みください。

第11条【 無料お試し商品及び商品の破損、紛失等に関する弁償最大残存価値 】

商品名：電位治療器 セレンテ 9000-New 268,000円（税別）

紛失、破損の場合でも上記以上の弁償の必要はありません。

↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ 【 FAX:027-265-7701 】 ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑ ↑

《 無料お試し申込書 》

- 「 無料お試し規約について 」を熟読し、了承致しました。
 本人確認の身分証明書(免許証、パスポート、住民票、保険証などのいずれか1点)のコピーを添付致します。
 提出した身分証明書の住所で使用することを約束します。
※確認の上、チェックをお願いします

申込日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

(ふりがな)

氏名 : _____ 印 生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

電話番号: _____ メールアドレス: _____

配達希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 (FAX送信日より5日後以降(目安)) _____ 時頃

住所 : 〒 _____

↑ 商品発送先は身分証明書の住所のみとなります。宅急便でお届けします。

お試しを希望する商品にチェックを入れて選択してください

電位治療器セレンテ 9000-New

※電位治療器セレンテシリーズをご希望される方

ご利用されている寝具について教えてください(それぞれ付属品が異なります)

1. 布団で寝ている ベッドで寝ている
2. シングルサイズを使用 セミダブルサイズ以上を使用

ご希望される無料お試し期間

45日間 (延長可能) 60日間 (延長可能) 90日間

延長ご希望の場合、電話もしくはメールにてご連絡下さい。

※電位治療器のご経験

以前に別の会社の電位治療器に無料体験会場等で掛かった経験はありますか？

1. はい、掛かった事があります。 いいえ、全くの初めてです。
2. 1の質問で「はい」とご回答された方、その時の状況を記憶のある範囲でお答え下さい。

会社名: _____ 機械名: _____

掛かった回数: _____

改善したい症状があればご記入下さい

※無料お試し後に、ご購入をご希望する場合

【無料お試し商品（新品）をそのままご購入いただく事のご了承のお願い】

無料お試しで発送する商品は出来る限り、新品を発送します。発送品が新品か使用品かは弊社からお知らせします。お試し品が新品の場合、その商品をそのままご購入いただく事が可能です。ヘルスリテにその旨をご連絡の上、Web上で決済手続きをして頂ければ結構です。
下記のどちらかにチェックをお願いします。

ご購入の場合：新品のお試し品を買い取りそのまま継続使用する

お試し品を返送し、あらためて新品を発注する

※必ず身分証明書のコピーと一緒に FAX してください。

ご不明点等ございましたら

フリーダイヤル 0120-880-864 もしくは

メール muryou@health-lite.com

ヘルスリテお客様相談室へお問合せ下さい。