

サイクリオン（電子水装置）のクレジットカード購入について

（BLH 会員価格とポイントのお買い得特典付き！）

バイオロジックヘルス（株）

サイクリオン（電子水装置）の家庭向け「20A」（税別 464,200 円）のクレジットカード購入が可能となりましたのでご連絡させていただきます。

★ ご利用できるカード

対象のカードは、以下の 5 種類です。

- ① VISA
- ② MASTER
- ③ JCB
- ④ AMEX
- ⑤ DINERS

お支払い方法は一括払いと分割払い（下記）が選択できます。

★ 分割のお支払い方法

分割払いは 3 回、5 回、6 回、10 回、12 回

15 回、18 回、20 回、24 回

以上の 9 通りの中から**最長 24 分割**がお選び頂けます。

クレジットカードの決済は下記ページからもお申し込み頂けます。

メーカーの購入ページはこちらです

URL : <http://akamiz.com/page4.html>

(注) このサイト（メーカー：クリスタル研究所）から直接、カード決済される場合はクレジットカード情報の入力枠の一番下の「**下記情報を入力してください**」の欄に代理店名「**バイオロジックヘルス(株)**」のご記入を忘れないようお願いいたします。無記入の場合、**BLH 会員特典などの割引やポイント**がありませんのでご注意ください。

(注) 詳しくは、次ページの「クレジットカード決済」の説明をご参照ください。

クレジットカード情報の入力画面

クレジットカード情報を入力してください。

カード番号 (必須)	<input type="text"/>	(半角数字のみ) 例) 444433332221111
有効期限 (必須)	<input type="text" value="0"/> / <input type="text" value="0"/>	
セキュリティコード (必須)	<input type="text"/>	※セキュリティコード確認方法
カード名義人氏名 (必須)	<input type="text"/>	(姓) <input type="text"/> (半角文字のみ) 例) TAROU YAMAMOTO

お支払い方法を選択してください。

お支払い方法	<input type="text" value="一括支払い"/>
分割回数	<input type="text" value="0"/> 回

お客様の情報を入力してください。

電話番号 (必須)	<input type="text"/>	(ハイフンなしの半角数字のみ) 例) 0312341234
メールアドレス (必須)	<input type="text"/>	
お名前 (必須)	<input type="text"/>	
郵便番号 (必須)	<input type="text"/>	(ハイフンなしの半角数字のみ) 例) 1500001
住所 (必須)	<input type="text"/>	

商品送付先情報を入力してください。

お名前 (必須)	<input type="text"/>	
郵便番号 (必須)	<input type="text"/>	(ハイフンなしの半角数字のみ) 例) 1500001
住所 (必須)	<input type="text"/>	
電話番号 (必須)	<input type="text"/>	(ハイフンなしの半角数字のみ) 例) 0312341234

下記情報を入力してください

代理店名：有れば、無い場合、無しとご記入ください (必須)	<input type="checkbox"/> バイオロジックヘルス(株)
-------------------------------	---

お忘れなく!

(注) クレジットカード分割購入をされた方で、ご不明なことはお気軽に上記に問い合わせ下さい。

バイオロジックヘルス(株)のネットショップでカード分割払いをご希望の方は「**後から分割**」の機能が使用できるカードを **PayPal カード決済時に選択**してください。