小分子波動植化素協助契約書 契約編號:

立契約書人 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(以下簡稱甲方)在個人意識清楚，無任何脅迫壓力下，同意接受彤浩有限公司(以下簡稱乙方) 小分子波動植化素協助計畫，並依公司規範飲用。本契約書自簽約日民國 年 月 日止起至民國 年 月 日止（三個月為限）。如雙方有意延長期間者，當面研議訂定之。

立契約書人病況簡述

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 癌發日期 | 年 月 日 | 癌症種類 | |  | 期別 |  | 長度 |  |
| 開刀日期 | 年 月 日 | 病況概述 |  | | | | | |
| 化療日期 | 年 月 日 |

1. 小分子波動植化素 (以下簡稱產品)，乙方依甲方狀況，每組（2瓶）酌收新台幣　仟　佰元整。
2. 甲方同意提供個人首次飲用產品前相關檢驗、診斷報告及後續相關檢測報告無償供乙方使用於產品文宣；甲方並得依個人意願參與影片文宣。
3. 乙方需秉符合倫理，不傷害、尊重、誠實、守密、知情同意、尊重隱私權等原則用於產品宣傳，以維護甲方權益。

四、甲方個人資料及領用、緩解紀錄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 生日 | 年 月 日 | 姓別 |  | 行動電話 |  |
| 日期 | | 數量 | 金額 | 狀況 | | | | | 簽名 |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |
|  | |  |  |  | | | | |  |

立約人(甲方)

中華民國 年 月 日