



# アスクルカタログ・登録お申込書(無料)

太枠内は必ずご記入ください。

カタログのお届けには会社名(事業所名等)・電話番号など、簡単なご登録が必要です。

## アスクルかんたんオーダーのしくみ



304

ウラ面の「お客様情報及び個人情報の取扱いについて」を必ずお読みいただき、同意していただけたら右記□欄にチェックと同意いただいた日付をご記入ください。  
※□欄にチェックと同意いただいた日付をご記入されない場合、登録完了になりませんのでご注意ください。

同意します  不同意日 年 月 日

A - 11 - 107

ご登録電話番号 ※左詰めでハイフン(-)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

◆インターネットでのご注文・ご利用登録を希望されない場合は、右記□欄に✓印をご記入ください。  
※□欄に✓印を記入されない場合はインターネットでのご注文・ご利用を希望されたものとみなし登録完了後、アスクルインターネットショップ(<http://www.askulco.jp/>)にログインするための仮パスワードを登録FAX番号宛に送付させていただきます。

希望しません

FAX番号 ※左詰めでハイフン(-)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。※必ずFAX番号もご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*フリガナを必ずご記入ください。\*枠外の文字は読み取れません。枠内に手書き、楷書で正しくご記入ください。

フリガナ 貴社名 (30文字まで)		フリガナ 責任者名 (10文字まで)		印
フリガナ 部署名 (20文字まで)		フリガナ ご担当者名 (10文字まで)		印

\*ご担当者様宛にカタログをお届けしますので、必ずご記入ください。

郵便番号  -

ご住所 都道府県 市区郡

フリガナ

### ご請求締切日

右記のどちらかをお選びいただき、✓印をご記入ください。(ご記入がない場合は10日締めとなります。)

10日締め 当月25日 お支払い  月末締め 翌月15日 お支払い

### ご利用人数

(右詰めでご記入ください。)

人

### お支払い方法

右記のどちらかをお選びいただき、✓印をご記入ください。(ご記入がない場合は銀行振込となります。)

銀行振込  ゆうちょ銀行・郵便局/コンビニお支払い

### 業種

下記よりお選びいただき、該当する業種の数字を1つご記入ください。(右詰めでご記入ください。)

※便利でお得な口座自動振替(手数料無料)によるお支払いをご希望の場合は、後日申込書をお送りしますので、右記□欄に✓印をご記入ください。10日締めは当月27日引落し、月末締めは翌月27日の引落としとなります。

### 希望します

※手続完了までのお支払いは銀行振込、もしくはゆうちょ銀行・郵便局/コンビニ支払いとなります。

019051 001

- |                     |                      |                   |
|---------------------|----------------------|-------------------|
| 1. 医療/福祉/メディカル関係    | 9. 広告/出版/印刷/DTP関係    | 17. アパレル/ファッション関係 |
| 2. 運輸/倉庫/物流/交通関係    | 10. 放送/通信/情報サービス関係   | 18. 農林水産業関係       |
| 3. 金融/保険関係          | 11. 流通/外食/サービス関係     | 19. 行政/公共関係       |
| 4. 不動産/建設/設備関係      | 12. 会計/法律関係          | 9999. その他         |
| 5. 製造/メーカー関係        | 13. 企画/コンサルティング関係    |                   |
| 6. 商社/卸関係           | 14. 人材/教育/インストラクター関係 |                   |
| 7. 小売業関係            | 15. 旅行/ホテル/レジャー関係    |                   |
| 8. IT/コンピューター/Web関係 | 16. メンテナンス/警備関係      |                   |

## 今すぐFAXを!

[お問い合わせ先]

アスクルエージェント株式会社ノバメディカル

〒007-0845

札幌市東区北45条東9丁目2-7

TEL.0120-841-723 FAX.011-723-9240

◆アスクル担当販売店からのお知らせ◆  
お支払方法の銀行振込は振込手数料がお客様ご負担となります。  
ゆうちょ銀行・郵便局/コンビニお支払は払込用紙を請求書に同封いたします。  
手数料無料です。(推奨)

必要事項をご記入の上、今すぐFAXを! カタログ(無料)をお届けします。

