



# アスクルご利用登録お申込書

FAX  
送信方向

■ご利用に際しては、カタログ記載の「アスクルご利用規約」が適用されます。当該規約をご一読いただき、ご同意のうえご利用ください。■フリーダイヤル・携帯電話での登録はお受けできません。■当用紙にご記入のお客様情報は、アスクル担当販売店へも開示されます。■エリアによりカタログお届けまでに数日いただく場合がございます。■枠外の文字は読み取れません。枠内に楷書で正しくご記入ください。

太枠内は必ずご記入ください

お申込年月日

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。

267

年 月 日

電話番号入力欄

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。

FAX番号入力欄

Eメールアドレス

Eメール入力欄

■インターネットでのご注文・ご利用(ネットメンバー登録)をご希望の場合は、「アスクル・インターネットショップご利用規約」(<http://www.askul.co.jp/>)の内容にご同意の上、右記□欄に✓印および、Eメールアドレスをご記入ください。※登録完了後、アスクル・インターネットショップのログインID・パスワードをFAXにて送付させていただきます。

希望します

※フリガナを必ずご記入ください。※お届け先(ご登録先)のご住所を、手書き、楷書でご記入ください。

フリガナ 貴社名	フリガナ 責任者名	印
フリガナ 部署名	フリガナ ご担当者名	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 都道府県 市区郡

フリガナ

■ご利用人数  
(右詰めでご記入ください)

人数入力欄

人

■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 月末締め

■業種

下記よりお選びいただき、該当する数字をご記入ください。(右詰めでご記入ください。)

業種入力欄

■お支払方法

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 郵便局/コンビニお支払い アスクル使用欄

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

業種数字入力欄

銀行振込の場合は、以下よりお振込先を選択してください

ご希望の銀行の前に表記されている2桁の数字を必ずご記入ください

情報機器販売株式会社

〒890-0062 鹿児島市与次郎一丁目5番31号 第16松山ビル1階

TEL 099-253-7655

WEB申し込み用

※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日の引落しとなります。

希望します

※今回のお支払いは銀行振込、もしくは郵便局/コンビニ支払となります。

AG使用欄 AG入れ アスクル使用欄

FAX. 099-252-8804

※番号のおかけ間違いには充分ご注意ください。