

FAX : 03-3948-1164

アスクルカタログ（無料）お申込書

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・お電話番号など、簡単ご登録が必要です。）

アスクル簡単オーダーのしくみ



お申込年月日

年 月 日

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

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

ご希望のカタログ

一般カタログ

一般カタログ+医療カタログ

ご登録のFAX番号 *左詰でハイフン (-) もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。

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

Eメールアドレス

@

*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)
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)

*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月末締め切りとなります)

10日締め
当月25日
お支払

月末締め
翌月15日
お支払

■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郵便局/コンビニお支払いとなります。)

郵便局/
コンビニ
お支払

銀行振込

口座振替

今すぐFAXを

03-3948-1164

コメント欄



0120-200145