

ご登録内容の変更について

最新のサービス内容はWebをご確認ください www.askul.co.jp/change

会社の移転・電話番号変更・ご担当者の異動など、ご登録内容の変更は

P.1242の「変更連絡FAX用紙」にてFAX.0120-881-881までご連絡ください。

アスクルWebサイト www.askul.co.jp/henko からも変更いただけます。

ご登録内容の変更是アスクルWebサイトからのお申込みが便利です。※ご登録内容の変更についてはアスクルWebサイトへのログインが必要となります。

↓ 変更開始日について

- 受付締切時間は午後6時です。変更開始日のご指定がない場合は、翌営業日からのご変更となります。
土曜日の午後6時以降、日・祝日の受付は、翌々営業日からのご変更となります。
- 「変更開始日」欄には翌営業日以降をご記入ください。※変更内容につきまして、お客様に確認が必要な場合はこの限りではありません。
- ご請求締切日・支払方法を変更の場合、お客様の担当販売店または、アスクルお客様サービスデスク TEL.0120-345-861へご連絡ください。

↓ 変更連絡FAX用紙記入のご注意

① こちらの赤枠内は、必ずご記入ください。

2枚以上のは通し番号をご記入ください。

左詰めで市外局番よりハイフン(ー)を含めてご記入ください。

カタログの裏面右下に貼られているラベル、請求書の右上、納品書の貴社名下に記入されている8桁の数字です。

事業所の個別郵便番号には対応しておりません。ご住所の地域の郵便番号をご記入ください。

変更開始日のご希望がある場合は、ご記入ください。

携帯電話番号への変更は、メールアドレスの登録と、お支払方法の変更が必要な場合がありますので、アスクルWebサイトからのみ承ります。

フリーダイヤルへの変更は承れません。

「アスクル情報セキュリティ方針・個人情報保護方針」に、ご同意いただける場合は、P.1242 変更連絡FAX用紙内の「ご同意日」にご同意いただいた日付を必ずご記入ください。

こちらの枠内はご変更のある項目のみご記入ください。

② 変更と同時にご注文いただく場合

この欄に「お申込番号」と「数量」をご記入ください。

ご注文商品が4品目以上になる場合は、「変更連絡FAX用紙」をコピーしてご利用ください。(この際、シート右上の「送信枚数」欄に必ず記入してください)

●「組立設置サービス付家具・翌々日配送大型電化製品」は、「専用注文書」をご利用の上、「変更連絡FAX用紙」と併せてお送りください。

● 配送日指定をご希望の場合 ➡ 「変更連絡FAX用紙」でお届け日指定をすることはできません。
変更開始日以降でお届け日指定がある場合は、変更完了後に通常のオーダーシートをご利用の上、ご注文ください。

● お届け日について

!! 登録内容変更手続きの都合上、変更開始日がご注文日となります。

●直送品(●マークのついた商品)、お取り寄せ品(●マークのついた商品)、別送品(別マークのついた商品)についてはP.1233をご覧ください。



- 「専用注文書」と「変更連絡FAX用紙」を別々に送信した場合、変更後の内容で商品をお届けできない場合がございます。
- この用紙でのご注文は、商品のお届け日にご注意ください。

変更連絡FAX用紙【A-03】 楷書で正しくご記入ください

FAX
送信方向

349

- お願い この用紙はコンピュータで処理するため、枠外の文字は読みとれませんので、ご注意ください。
- この用紙の記入に関するご不明な点はアスクルお客様サービスデスク TEL. 0120-345-861 へご連絡ください。
 - 下記3項目については、お客様の担当販売店またはアスクルお客様サービスデスクへご連絡ください。
 - ・お支払方法、銀行・郵便口座、口座名義(会社名など)の変更
 - ・ご請求切日の変更
 - ・社内別部署の新規ご利用登録
 - ご注文受付後ただちに出荷処理を行なうため、FAX送信後はご注文のお取消し(キャンセル)・ご変更ができませんのでご注意ください。
 - ご注文時点で最新の「アスクルご利用規約」(URL: <https://www.askul.co.jp/kiyaku> または FAX情報BOX (0120-826-126 へお電話いただき「105#」から取り出し)にてご確認くださいを確認し承諾の上、注文します。

ご依頼者名
(必須)

送信枚数

2枚以上になる場合は
通し番号をご記入ください

枚目 / 枚中

Step ① 現在のご登録内容を必ずご記入ください。(必須) ご登録電話番号は、左詰めハイフン(ー)を含めてご記入ください。

ご登録電話番号(必須)

お問い合わせ
番号(必須)貴社名・
部署名(必須)

お問い合わせ番号はカタログ裏面ラベル・納品書・請求書などに記載されています。

Step ② ご変更のある項目のみご記入ください。(申込日当日の変更は承れません)

変更開始日
(翌営業日以降)20 年 月 日

お電話番号

FAX番号

フリガナ

貴社名
(30文字)

フリガナ

部署名
(20文字)

フリガナ

責任者名
(10文字)

フリガナ

ご担当者名
(10文字)

郵便番号

 -

ご住所

都道府県 西暦
20 年 月 日

町名・番地・ビル名など

●ご住所変更の際は、ビル名に変更がなくとも、必ずビル名・階数までご記入ください。ビル名は20文字までです。

③ 変更連絡と同時にご注文いただく場合、
配送日を指定することができません。ご了承ください。④ 該当する項目があれば、数字または
✓印をご記入ください。お申込番号(左詰め) ハイフン(ー)は
記入しないでください。

数量(右詰め)

医療関連施設 变更後の番号の記入をお願いします。

01:医療 02:薬局(高度) 03:薬局

04:訪問看護 05:介護

□ 上記の医療関係施設から一般業種へ変更

セールなどのFAXでのご案内

□ 中止する

□ 再開する

●災害による配達遅延などセール以外でアスクルが必要と判断した案内について、FAXをお送りすることがございます。

この用紙をコピーしてお使いください。Vol.29

●お届けについて

この用紙で変更依頼と同時にご注文いただいた場合、変更開始日がご注文受付日となるため、通常のお届けよりお日にちがかかります。

●変更後の内容で商品のお届けをご希望の場合は、「アスクルオーダーシート」「組立設置サービス付家具・翌々日配送大型電化製品専用注文書」と併せてお送りください。詳細は P.1241 をご確認ください。●医療関連施設確認にはお日にちをいたたく場合がございます。

ご注文・
登録内容の変更など
すべてのサービスに使える

統一FAX番号

FAX.

0120-881-881

フリーダイヤル

※FAXの送信間違いには充分ご注意ください。