

お知らせ紹介FAX用紙

アスクルへお問い合わせをご紹介ください。

お客様のお知り合いで、まだアスクルをご存じない「会社」や「他部署」のお客様がいらっしゃいましたら、ぜひご紹介ください。

アスクルWebサイト「ご紹介キャンペーン / 100ptもれなくプレゼント!」実施期間中は、こちらの用紙からのご紹介もキャンペーン対象となります。

●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。

344

1 ご紹介元

「ご紹介先」の詳細をこの用紙にご記入後アスクルへFAX。

2 ご紹介先

アスクルへご利用登録。ご登録完了後、ご紹介先へカタログをお届けします。

3 アスクル

ご登録内容の確認をとるためにご紹介先へお電話を差し上げる場合があります。

- ご紹介先は、まだアスクルサービスにご利用登録されていない法人のお客様が対象となります。
(個人名での登録はお断りする場合がございます)
- ご紹介先の個人情報をアスクルへ開示しアスクルより連絡差し上げることに同意をいただいたものとみなします。
- ご紹介先様にご注文いただけるのはカタログ到着後となりますのでご了承ください。

貴社のご登録内容 (ご紹介元)

- 必要事項はお間違いのないようご記入ください。
- ご登録電話番号は左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。

ご登録電話番号 (必須)	<input type="text"/>
お問い合わせ番号 (必須)	<input type="text"/>
貴社名 (必須)	<input type="text"/>
ご担当者名	<input type="text"/>

●カタログ裏面ラベル、請求書の右上および納品書の貴社名下のお問い合わせ番号欄に記載されている8桁の数字をご記入ください。

ご紹介先の法人様

お電話でカタログ送付 (ご利用登録) のご承認をいただきますので、会社名、ご担当者名、ご住所など、必要事項はお間違いのないよう、もれなくご記入ください。(必ずフリガナもご記入ください。)

固定電話番号 (必須)	<input type="text"/>	フリガナ ご担当者名 (10文字) (必須)	<input type="text"/>
FAX番号 (必須)	<input type="text"/>	フリガナ ご住所 (必須)	<input type="text"/>
フリガナ お知り合いの会社名 (30文字) (必須)	<input type="text"/>		
フリガナ 部署名 (20文字)	<input type="text"/>	都道府県	市区郡
郵便番号 (必須)	<input type="text"/>	町名	丁目・番地
ビル・マンション名など (20文字)			

●フリーダイヤル・携帯電話のご登録は承れません。
●固定電話番号・FAX番号は左詰めで市外局番よりハイフン(-)を含めてご記入ください。
●ご紹介元と同じ電話番号での登録は承れません。
●事業所の個別郵便番号には対応していません。

ご請求締切日

※下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

お支払方法

※下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口座振込みとなります。)

口座振込み

ゆうちょ銀行・郵便局・コンビニエンスストア払込取扱票での支払い

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Webサイト (<http://www.askul.co.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

便利でお得な自動引落とし (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日引落とし、月末締めは翌月27日の引落としとなります。
※手続き完了までのお支払いは口座振込み、もしくはゆうちょ銀行・郵便局・コンビニエンスストア払込取扱票での支払いとなります。

希望します

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。