



FAX
送信方向

ご依頼日(FAX送信日)
月 日 送信

アスクル 家具レンタルサービス ご注文書

■ご注文書受信後、原則2営業日(土日祝日除く)以内にメール又はお電話にて確認のご連絡をさせていただきます。
■メール又はお電話にて内容確認後、ご注文完了となります。

(必須) 貴社名

(必須) ご依頼担当者名

(必須) ご連絡用Eメールアドレス ※ハイフン“-”とアンダーバー“_”の違いを明確にお書きください。

(必須) お問い合わせ番号 ※カタログ裏面ラベルに記載の8桁の番号です。

(必須) ご依頼に関するご連絡先電話番号

※アスクルにご登録されている方はご記入ください。

1 (必須) お届け先ご住所 ※ご自宅へのお届け希望の場合は宛名までご記入ください

(必須) お届けご希望日 ※未定の場合は、目安となる日程をご記入ください。

(必須) ご希望商品番号 ※左詰め記入、ハイフン(-)は記入しないでください。
※数量は右詰めでご記入ください。

組立設置サービス 必要 不要

お申込番号	数量	お申込番号	数量
1 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	8 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個
2 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	9 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個
3 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	10 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個
4 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	11 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個
5 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	12 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個
6 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	13 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個
7 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個	14 <input type="text"/>	<input type="text"/> 個

その他のご希望内容を下記に記入ください。

(必須) 個人情報の取扱いについて

ご記入いただきましたお客様の個人情報(ご依頼担当者名、ご依頼に関するご連絡先電話番号)は、お客様からご相談された本サービスに関するご連絡や、ご回答を差し上げるために使用いたします。また、お客様へご連絡やご回答を差し上げた後、1カ月後に廃棄いたします。
なお、弊社の個人情報保護方針(プライバシーポリシー)は、こちら(<https://www.askul.co.jp/guide/policy/privacy.html>)からご確認ください。
上記にご同意いただける場合は、「同意する」にチェック(シ)をお願いいたします。ご同意いただけない場合は、本サービスをご利用いただくことはできません。

上記「個人情報の取扱いについて」に同意する

(必須) 家具レンタルサービス ご利用規約について

【アスクル「家具レンタルサービス」ご利用規約】(<https://www.askul.co.jp/f/services/furniture/rental.html>)をご確認頂き、上記にご同意いただいたうえでお申込みください。
ご同意頂けない場合は、本サービスをご利用いただくことはできません。

上記「ご利用規約」に同意する

ご注文・登録内容の変更は、サービスセンターにておこなってください。

統一FAX番号
0120-881-881

※FAXの送信間隔には十分ご注意ください。