

## お知り合い紹介FAX用紙

アスクルへお知り合いをご紹介ください。

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。

347

## 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)
- お客様から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を差し上げることに同意していただきますようあらかじめご説明をお願いいたします。
- 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)																				
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お問い合わせ番号(必須)																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 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。

貴社名(必須)																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご担当者名																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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)																				
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FAX番号(必須)																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- 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。

フリガナ																			
お知り合いの会社名(30文字)(必須)																			

フリガナ										
部署名(20文字)										

フリガナ										
ご担当者名(10文字)(必須)										

郵便番号(必須)																					
ご住所(必須)	<table border="1"> <tr> <td>都道府県</td> <td>市区郡</td> </tr> </table>																			都道府県	市区郡
都道府県	市区郡																				

町名											丁目・番地										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ビル・マンション名など(20文字)																			
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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。)

<input type="checkbox"/>	10日締め 当月25日 お支払い
--------------------------	------------------------

<input type="checkbox"/>	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。)

<input type="checkbox"/>	口座 振込み
--------------------------	-----------

<input type="checkbox"/>	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。

<input type="checkbox"/>	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。

<input type="checkbox"/>	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。