今すぐFAXを! 無料でカタログをお届けします。

FAX
送信方向

アスクルカタログ・登録お申込書（無料）

アスクルかんたんオーダーのしくみ

STEP1 申し込む — このお申込書でカタログを請求。同時に登録完了
STEP2 カタログ届く — カタログが届いたら欲しい商品を選ぶ
STEP3 注文する — FAXかWebで注文
STEP4 商品お届け — オフィスに商品が到着

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、簡単なご登録が必要です。

太枠内は必ずご記入ください。

343

A - 11 - 146

◆Web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Web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（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

ご登録には「アスクルサービス お客様情報の取扱いについて」にご同意が必要です。

中面「アスクルサービス お客様情報の取扱いについて」を必ずお読みいただき、ご同意いただける場合は右記□欄に✓印とご同意日をご記入ください。※□欄に✓印とご同意日をご記入されない場合、登録手続きが完了いたしませんのでご注意ください。

□ 同意します

ご同意日 ※西暦でご記入ください。
西暦 20　年　月　日

ご登録電話番号 ※左詰めでハイフン（ー）もひとマスに入れ、市外局番よりご記入ください。

FAX番号 ※必ずFAX番号もご記入ください。※左詰めでハイフン（ー）もひとマスに入れ、市外局番よりご記入ください。

ご登録メールアドレス ※会社代表またはご担当者様のメールアドレスをご記入ください。

※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）	印
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）	印

※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

お支払い方法

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支払い

※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。毎月22日の引落となります。

□ 希望します
※手続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支払いとなります。

業種

下記よりお選びいただき、該当する業種の数字を1つご記入ください。
（右詰めでご記入ください。）

1.医療機関／医療関連
2.運輸／倉庫／物流／交通関係
3.金融／保険関係
4.不動産／建設／設備関係
5.製造／メーカー関係
6.商社／卸関係
7.小売業関係
8.IT／コンピューター／Web関係
9.広告／出版／印刷／DTP関係
10.放送／通信／情報サービス関係
11.流通／外食／サービス関係
12.会計／法律関係
13.企画／コンサルティング関係
14.人材／教育／インストラクター関係
15.旅行／ホテル／レジャー関係
16.メンテナンス／警備関係
17.アパレル／ファッション関係
18.農林水産業関係
19.行政／公共関係
9999.その他

医療関連施設確認

医療関連施設の場合のみ下記から番号をご記入ください。
それ以外は空欄でお願いします。

01：医療　02：薬局（高度）　03：薬局　04：訪問看護　05：介護

カタログ送付ご希望

アスクルカタログと医療・介護用品カタログをセットで送付希望
✓印がない場合はアスクルカタログのみをお送りします。

6 8 5 9 8 4　0 1 1

今すぐご登録を!

上記の必要事項を記入してご登録いただくと最新のカタログをお届け!
※カタログをご希望のお客様はこの用紙をFAX、またはお電話でお申し込みください。
※ご登録は法人・事業所のお客様のみとさせていただきます。

ASKUL AGENT
アスクルエージェント

株式会社正田文華堂
〒723-0017
広島県三原市港町3-2-22
TEL：0848-62-5269

便利でおトク! 品揃えも豊富なアスクルをお試しください!

登録用ＦＡＸ番号 0848-62-5279

25-1A/G

お客様のお申込みをスタッフ一同、心よりお待ちしております。