

FAX: 06-6265-5112

## アスクルカタログ(無料)お申込書

(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

### アスクル簡単オーダーのしくみ

STEP1

申し込む

下のお申込書で  
カタログを請求する

STEP2

選ぶ

カタログが届いたら  
欲しい商品を選ぶ

STEP3

注文する

FAX、またはWEBで  
注文

STEP4

届く

オフィスに  
商品が到着

お申込年月日

年 月 日

ご登録の電話番号 ※左詰 市外局番含め、ハイフン(-)もひとマス使い記載ください

ご登録のFAX番号 ※左詰 市外局番含め、ハイフン(-)もひとマス使い記載ください

ご希望のカタログ

一般カタログ

一般カタログ+医療カタログ

Eメールアドレス

@

※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)
フリガナ ----- 部署名 (20文字まで)	フリガナ ----- ご担当者様名 (10文字まで)

※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 市 区 郡  
府 県

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月末締め切りとなります。)

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

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郵便局/コンビニお支払いとなります。)

郵便局/  
コンビニ  
お支払い

銀行振込

口座振替

今すぐFAXを!

06-6265-5112

コメント欄



TEL 0120-891-893