

ご記入には黒いボールペンをご使用になり、楷書でご記入ください。

(□にはをお願いします。)

御社名	フリガナ
お電話番号	

ご記入者	ご記入日	年 月 日
	変更開始希望日	年 月 日

↑ 上記は必ずご記入ください。

↓ 以下、ご変更のある項目のみご記入ください。

会社情報 (0120で始まる電話番号へのご登録はできません。)

御社名	フリガナ
ご住所	〒□□□-□□□□ 都道府県 市区郡
お電話番号	
FAX番号	

お支払方法 (締支払いの場合、当社規定の審査がございます)

お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード
-------	--

ご要望など	
-------	--

会員種別

会員種別	ご変更を希望される会員種別にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> ユーザー会員 <input type="checkbox"/> 卸会員
------	---

ご担当者情報

ご担当者名	フリガナ
部署名	
役職名	
メールアドレス	
ご連絡方法	ご変更を希望されるお知らせ方法にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX

ご確認事項 送信前に必ず下記内容をご確認ください。

- ・ 営業時間外(営業日の17:00以降)の受付は、翌営業日のご対応となりますのでご了承ください。
- ・ 登録シートはお客様控えとして必ず保管願います。
- ・ 登録シートと併せて各「注文シート」や「見積依頼書」などをご利用されますと、購入や見積依頼等のサービスのご利用が可能となります。



**送信先: 0120-961-959 (24時間)**