

記入例

下記の枠で囲んでいる箇所をご記入ください。

たのめーる新規ご登録／ご登録内容変更FAX用紙

FAX

個人情報の
利用目的について

当社は、本注文書にご記入いただいたお客様の個人情報を、ご注文の確認、商品配送、ご請求、問合せ対応、カタログのご提供、商品のご案内を目的として収集させていただきます。収集目的にご同意の上ご注文をお願いいたします。

ご記入日	令和 × 年 ○ 月 △ 日	ご依頼者	大塚 太郎	印
------	----------------	------	-------	---

本シートのご記入日、ご依頼者名をご記入の上、ご捺

●該当するご連絡内容を○で囲んでください。

ご連絡内容	<input checked="" type="radio"/> 新規ご登録	<input type="radio"/> ご登録内容変更
お客様コード	すずらん協同組合	
法人名		
部署名または店名		
ご登録TEL番号	E-MAILアドレス	

すでにたのめーる会員のお客様は、上記で「ご登録内容変更」に丸をつけ、「10桁のお客様コードとご登録の法人名、ご連絡先をご記入下さい。

●新規ご登録の方は、全ての項目にご記入ください。ご登録内容変更の方は、ご変更内容のみをご記入ください。

変更開始日	令和 年 月 日		
郵便番号	1 6 0 - 0 0 2 3 ※会社団体郵便番号には対応していません。		
お届け先	フリガナ トウキョウト シンジュク ニシンジュク 東京 都 新宿 区 西新宿7-5-25 7階 ビル号室		
法人名	フリガナ タノメルショウカイ 株式会社 たのめーる商会		
部署名または店名	フリガナ シンジュクテン 新宿店	フリガナ オツカ タロウ ご担当者 大塚 太郎	
TEL番号	03 - 3366 - 2268	FAX番号	03 - 3366 - 2269

○新規でご登録のお客様は全項目をご記入ください。

○既にたのめーる会員で、住所等ご変更なければ変更開始日のみ、登録内容に変更のあるお客様は、変更箇所もご記入下さい。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込(兼コンビニ振込) [末]日締め・当/翌月[末日]お支払 <input type="checkbox"/> その他
登録完了案内	<input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> カタログ送付 <input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
備考欄	

ご希望のお支払方法・案内方法等お選びください。

全国ビジネスサポート協同組合連合会様コード

組合コード(空欄の場合、受付出来かねる場合がございます。必ず所属組合へご確認ください。)

0 0	-	0 0 5	-		-	
-----	---	-------	---	--	---	--

推進員コード(空欄の場合、そのまま構いません。)

※お支払い方法につきましてはご希望に添えない場合もございます。予めご了承くださいませ。
※新規会員の登録作業には日数がかかる場合がございます。ご了承ください。

FAX : 0120-81-3202

必要事項をご記入頂きましたら、FAXにてお申し込み下さい。お申し込みから10営業日程度で、登録完了のご連絡を担当よりさせていただきます。

株式会社大塚商会 城西MRO販売課 0120-81-3201

大塚商会記入欄のため、この欄は記入不要です。