

FAX申込書



株式会社 社会保険出版社
http://www.shaho-net.co.jp

お申し込み日 年 月 日

FAX番号 /

本社 03(3291)9847
大阪支局 06(6245)0805
九州支局 092(413)7417

いずれかに○をつけてください。

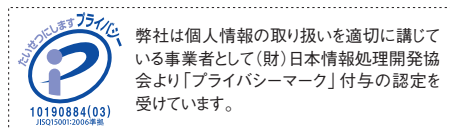
<input type="radio"/> ご注文	<input type="radio"/> お見積り	<input type="radio"/> 見本ご請求
---------------------------	----------------------------	-----------------------------

HP

コード	商品名	部数	単価	貴名刷込み
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無
				有 ・ 無

刷込み名	
------	--

貴名			
ご担当課		ご担当者名	
電話番号	()	FAX番号	()
ご住所	〒 □□□-□□□□		
ご希望の納期	年 月 日	まで	<input type="radio"/> 指定 <input type="radio"/> 以降
ご請求方法	送料を商品単価に含めてのご請求方法をご希望の場合は、下記に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 送料を商品単価に含める <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考	※貴職独自様式の書類（請書・請求書・支出命令書など）がある場合は、お手数ですが弊社へ郵送をお願いいたします。		



弊社は個人情報の取り扱いを適切に講じている事業者として(財)日本情報処理開発協会より「プライバシーマーク」付与の認定を受けています。

※ご注文をいただいた際にお預かりした「個人情報」につきましては、保管・管理に万全を期し、目的以外のご利用はいたしません。「プライバシーポリシー(個人情報保護方針)」および「個人情報の利用目的」につきましては、弊社ホームページをご参照ください。

お客さまからお預かりした個人情報の取り扱いについて

個人情報保護管理者：総務部責任者
 利用目的：商品の発送、請求書送付、商品のアフターサービスの提供
 第三者への提供：ございません
 業務委託：商品を発送するため業務委託を行う場合がございます
 個人情報に関する問合せ：個人情報の開示、訂正、利用停止、消去等を請求されるお客様は、弊社までご連絡ください。必要書類を送付いたします
 ※個人情報をお預けしない場合は、お取り引きできない場合がございます

上記の個人情報の取り扱いについて同意します。