



# 無料でカタログをお届けします。

アスクルカタログ・登録お申込書(無料)

太枠内は必ずご記入ください。

FAX番号

026-284-5788

お申し込み日

年 月 日

ご登録電話番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FAX番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

■インターネットでのご注文を希望されない場合は、右記口欄に✓印をご記入ください。※口欄に✓印をご記入されない場合はインターネットでのご注文を希望されたものとみなし、ご利用登録完了後、アスクル・インターネットショップにログインするための仮パスワードをご登録FAX番号宛てに送信させていただきます。

希望しません

※フリガナを必ずご記入ください。

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いたしますので、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

## ■ご利用人数

--	--	--	--

人

## ■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  
お支払い

## ■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。

--	--	--	--

※便利でお得な自動引落し(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いたしますので、右記口欄に✓印をご記入ください。10日締めは当月27日引落とし、月末締めは翌月27日の引落としとなります。

希望します

※手続き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。

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

今すぐFAXを！

お申し込み・お問い合わせ

エムテックス販売株式会社

〒381-2212

長野県長野市小島田町2133-1

TEL 026-284-1166 FAX 026-284-5788

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。

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。