



# 新規登録FAX用紙(AG専用)

太枠内は必ずご記入ください

●お客様に「お客様情報および個人情報の取扱いについて」をご一読いただき、同意を得た上で、ご記入ください。なお下記口欄のチェック、ご同意日、ご同意者名の一つでも未記入の場合、登録できません。

**ご同意日** ※西暦でご記入ください。

西暦 20 年 月 日

お客様情報および個人情報の取扱いについて、お客様に同意をいただきました。

**ご同意者名**  
(20文字)

\_\_\_\_\_

305

**ご登録電話番号** ※左詰めでハイフン(ー)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。フリーダイヤル、携帯電話での登録はできません。

\_\_\_\_\_

**FAX番号** ※左詰めでハイフン(ー)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。必ずFAX番号もご記入ください。

\_\_\_\_\_

◆インターネットでのご注文・ご利用登録を希望されない場合は、右記口欄に✓印をご記入ください。  
※口欄に印を記入されない場合はインターネットでのご注文・ご利用を希望されたものとみなし登録完了後、アスクル・インターネットショップ(http://www.askul.co.jp/)にログインするための仮パスワードを登録FAX番号宛に送付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。お届け先(ご登録先)のご住所を、手書き、楷書で正しくご記入ください。

<b>フリガナ</b>	_____	<b>フリガナ</b>	_____
<b>会社名</b> (30文字)	_____	<b>責任者名</b> (10文字)	_____
<b>フリガナ</b>	_____	<b>フリガナ</b>	_____
<b>部署名</b> (20文字)	_____	<b>ご担当者名</b> (10文字)	_____
<b>郵便番号</b>	____ - ____	<b>都道府県</b>	_____
<b>町名</b> (14文字)	_____	<b>丁目・番地</b> (12文字)	_____
<b>ビル名</b> (20文字)	_____		

**■ご利用人数**  
(右詰でご記入ください)

\_\_\_\_ 人

**■業種**

下記よりお選びいただき、該当する数字をご記入ください。  
(右詰でご記入ください)

\_\_\_\_

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

**■AGコード**

50970 / \_\_\_\_\_

**■AG社名**

静岡市葵区沓谷5丁目8番地の3  
株式会社サンアイオーエイ  
代表取締役 芦屋克子

**■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。

10日締め  
当月25日  
お支払い

月末締め  
翌月15日  
お支払い

(ご記入がない場合は10日締めとなります)

**■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。

銀行振込

郵便局/  
コンビニ  
支払い

(ご記入がない場合は銀行振込となります)

**■銀行口座**

01  02  03

振込先口座を右記から  
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「01」の口座となります)  
※銀行口座につきましては、Web-AGSでご確認ください。

※便利でお得な口座自動振替(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日引き落とし、月末締めは翌月27日の引落としとなります。

希望します  
※今回のお支払は  
銀行振込もしくは  
郵便局/コンビニ  
支払いとなります。

**■請求書送付先**

(チェックがない場合はお客様へ送付となります)

AG入れ

**■与信限度額**

1,000円~99,000円までご設定いただけます。  
(ご記入がない場合は、30,000円となります)

\_\_\_\_,000円

●上記のAGコードとAG社名欄を、必ずご記入ください。

●当用紙はコンピュータで処理するため、枠外の文字は読み取れませんのでご注意ください。

FAX. 0120-345-417