

# カタログ請求 / 新規ご登録 / ご登録内容変更 FAX用紙

ご記入日	平成 年 月 日	ご依頼者	印
------	----------	------	---

該当するご連絡内容に丸印をつけてください。

ご連絡内容	1.カタログ請求 ・ 2.新規ご登録 ・ 3.ご登録内容変更
-------	--------------------------------

ご登録内容変更の方のみご記入ください。

お客様コード	
貴社名	
部署名	
ご登録 TEL番号	

カタログ請求のみの場合、ご送付先のご記入とカタログ送付欄の「希望する」に 印をお付けください。

新規ご登録の方は、すべ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。

開始日	平成 年 月 日	
郵便番号	-	
お届け先	県 市 郡 区	
社名		
部署名		
ご担当者名		
TEL番号		
FAX番号		
メールアドレス		
お支払い方法	口座自動振替 (引落し)	
	締支払い 末日締め 翌月27日にご登録いただいた口座よりお引き落としいたします。	
カタログ送付	希望する ・ 希望しない	
備考欄		

別途預金口座振替依頼書をお送りいたします。必要事項をご記入・ご捺印のうえ返送してください。

カタログ請求・新規  
ご登録・ご登録変更は  
こちらへ

FAX 082 - 278 - 8556

株式会社 **エスエスピー** SAP Web Shop

〒733 - 0834 広島市西区草津新町 1 - 21 - 35

TEL 082 - 278 - 8555