



783

- お願い**
- ご注文後ただちに出荷処理を行うため、FAX送信後のご注文は変更・お取り消しできませんのでご注意ください。
 - ご注文はコンピューター処理のため、太枠線外は読み取れませんのでご注意ください。
 - お届け先変更欄にご記入いただいた個人情報については、あらかじめ、受取人担当者ご本人様の同意を得ているものとしてお取り扱いさせていただきます。
 - 記入内容の不備やお客様へ確認が取れない場合など、お届け先変更サービスをお受けできない場合がございます。
 - ご注文時点で効力のある「アスクルご利用規約」及び別紙の「お届け先変更サービスのご利用にあたってのお願い」を承諾の上、申し込みます。
 - 1回のご注文合計額が1,000円(税込)未満の場合は、別途送料300円(税抜き)をご負担いただきます。(消費税率は2014年3月31日までは5%、4月1日からは8%となります。)
 - ご購入の際は最新のアスクルカタログ内の返品・交換について必ずご確認の上、お申し込みください。

送信枚数 ※オーダーシートが2枚以上の場合は通し枚数をご記入ください。

枚目 / 枚中

(必須) 貴社登録電話番号 ※左詰めでハイフン(-)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。

電話番号入力欄

(必須) 貴社名

貴社名入力欄

(必須) お問い合わせ番号 ※カタログ裏面・納品書に記載されています。

お問い合わせ番号入力欄

ご発注担当者 ※カタカナ10文字以内(濁点はひとマス)でご記入ください。

ご発注担当者入力欄

(必須) お申込番号 (左詰記入) ※ハイフン(-)は記入しないでください。

お申込番号入力欄 (1-10行)

数量 (右詰)

数量入力欄 (1-10行)

この欄はお客様控欄としてご使用いただくためのものです。アスクルでは記入されている内容の確認はいたしませんのでご了承ください。

お客様控欄

ご注文・登録内容の変更などすべてのサービスに使える
統一FAX番号
FAX. 0120-881-881
※FAXの送信間違いには充分ご注意ください。

お届け先変更欄 ※お書き間違いのないよう楷書体でご記入ください。

★印は必須事項

★お届け先変更理由 ※下記の該当番号をご記入ください。

1. 他支店・営業所等
2. 移転先
3. 支店開設
4. グループ企業
5. お取引先
6. 催し物会場
7. 社員派遣先
8. 社員宅・家族宅
9. その他

変更理由入力欄

★お届け先電話番号 (携帯電話番号等。配送時ご連絡をさせていただく場合がございます)

お届け先電話番号入力欄

★お届け先郵便番号 (事業所等個別郵便番号は不可)

お届け先郵便番号入力欄

その他連絡先電話番号

その他連絡先電話番号入力欄

★お届け先住所 ※丁目・番地・ビル名・階数もご記入ください。(ビル名は20文字以内でご記入ください)

お届け先住所入力欄

★お届け先名称 (50文字)

お届け先名称入力欄

★受取人担当者名 (10文字)

受取人担当者名入力欄

お届け指定日入力欄 (月 日)

お届け指定日がある場合はご記入ください。 ※お届け時間(帯)のご指定は承っておりません。

- ご指定いただけるのは、ご注文日を含む14日以内(土・日・祝日も含む)となります。
- ご注文受付時間により、ご指定を承れない場合がございます。
- マークの翌日配送品は翌営業日までにお届け可能な商品です。
- 別マークの別送品は配送日をご指定いただけません。2営業日以内のお届けとなります。
- ご記入のない場合は土・日・祝日を除く平日のお届けとなります。
- お届け場所としてご指定が可能なエリアは沖縄本島以外の離島及び一部の山間部エリアを除く日本国内です。