

●初めてご注文の場合は、登録手続きが必要です。  
必要事項をご記入の上、右記F a xへお送り下さい。

▶▶▶ **Fax 0120-322-231**

## ご登録データ

ご記入日： 年 月 日

会社名(フリガナ)		部署名	担当者名	
住所(フリガナ) (〒 - )				
TEL		FAX		
E-mail				
資本金	設立年月	従業員	業種	休日
1カ月のコンピュータ消耗品の購入額(トナー、インク、伝票、紙製品、磁器製品など)				

## お支払い条件

\*ご希望のお支払い方法の番号を▼チェックしてください。

- 先振込(商品代金を指定の口座にご入金頂き、確認後出荷となります。)
- 代金引換(代引き手数料は、お客様負担となります。)

## ご使用機器

ご使用機種	メーカー名	機種名・型番	台数
プリンタ			
F A X			
コピー			
その他			