

FAX:06-6326-9955



レジ屋ドットコム FAXお申し込み用紙

お名前 (振込名義人)					様
	部署・担当者名(			※法人様の場合)	
ご住所	〒 - ※ビル・マンション・アパート名・部屋番号も明記下さい。				
電話番号	( ) -				
FAX番号	( ) -				
メールアドレス					※FAX連絡希望の方は記入不要です。
↓※お届け先が上記ご住所と異なる際にご記入をお願いします。空欄の場合は上記ご住所宛てにお届け致します。↓					
お届け先 (受取人名)					様
お届け先住所	〒 - ※ビル・マンション・アパート名・部屋番号も明記下さい。				
電話番号	( ) -				
商品名		色	単価	数量	金額
1			円		円
2			円		円
3			円		円
4			円		円
5			円		円

●お支払い方法 銀行振込 お振込予定日: 月 日 ( )  
銀行お振込のお名前: 様 ※必ずご記入ください。

代金引換 ※代引手数料・銀行振込手数料はお客さまのご負担になります。

●お届け希望日 月 日 ( ) ※ご希望に添えない場合がございます。その際は、あらかじめ弊社よりご連絡いたします。

●お届け希望時間帯 午前中・12時～14時・14時～16時  
16時～18時・18時～20時・20時～21時  
※宅配業者の繁忙期、その他交通事情によりご希望の時間帯に配達出来ない場合がございます。

★ご注文のFAXをいただき、合計金額を計算・記入し、お客様へリファックス(返信)させていただきます。

★弊社より確認の為の返信が無い場合はお手数ですがお電話にてご一報お願いします。 TEL:0120-048-315

★次の個人情報の取扱いについての内容に同意の上、お申込み下さい。

■個人情報の取扱いについて

- ・本内容に記載いただいた内容は、弊社サービスの遂行、お問合せのご回答に利用いたします。
- ・取得した個人情報をお客様の同意なしに第三者に提供することはありません。
- ・利用目的の達成のために必要な範囲で業務を委託する場合があります。
- ・個人情報の記入はお客様の任意ですが、必要な項目の記入がない場合、サービスを提供することが難しい場合がございます。
- ・開示等の請求がある場合は、下記の問合せ窓口までご連絡ください。

<個人情報の取扱いに関する開示等要望や苦情、相談等の問合せ先>  
日本リテイルシステム株式会社 保護管理者代理 大阪CS部係長  
住所: 〒533-0033 大阪府東淀川区東中島1-7-16  
TEL:0120-048-315 FAX:06-6326-9955

FAX:06-6326-9955