



プリントしてFAXで  
お申し込みください。

# FAX 03-5244-4782



## 試験標板 購入申込み書

この申込書は、試験標板の購入申込書です。  
以下の項目にご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

No	商品名	数量	金額

<b>合計金額</b>	
-------------	--

送付先 住所	<input type="checkbox"/> 会社    どちらかに✓を <input type="checkbox"/> 自宅    入れてください	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	都道 府県	市町 区村
ビル・マンション名も必ずご記入ください。				
フリガナ お名前	ご自宅 TEL	-	-	
	ご自宅 FAX	-	-	
会社名	該当する方に○をしてください。 会員割引は社名の記載がある場合のみ適用されます。 ※会社が会員の場合は個人購入でも会員割引が適用されます。			
	会 員	-	一 般	
部署名	勤務先 TEL	-	-	
	勤務先 FAX	-	-	
ご連絡 Eメール アドレス	@			
	(-) ハイフン ( ) アンダーバー ( ` ) チルダなどの記号は分かりやすくご記入ください。			
通信欄				

■ 別途、消費税・送料がかかります。  
 ■ 発送の際に、請求書を同封させていただきますので、請求書記載の指定口座までお振り込みください。  
 ■ ご登録いただきました住所・Eメールアドレスなどに、事務連絡の他、公益社団法人日本文書情報マネジメント協会 から各種ご案内させていただく場合があります。それ以外の目的で使用することはありません。