

新規ご登録／ご登録内容変更 F A X 用紙

個人情報の
利用目的について

当社は、本注文書にご記入いただいたお客様の個人情報を、ご注文の確認、商品配送、ご請求、問合せ対応、カタログのご提供、商品のご案内を目的として収集させていただきます。収集目的にご同意の上ご注文をお願いいたします。

FAX
送信方向

ご記入日	令和 年 月 日	ご依頼者	
------	----------	------	--

●該当するご連絡内容を○で囲んでください。

ご連絡内容	新規ご登録	ご登録内容変更
-------	-------	---------

●新規ご登録の方は、全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。

変更開始日	令和 年 月 日
-------	----------

郵便番号	— — — — —	※会社団体郵便番号には対応していません。
------	-----------	----------------------

お届け先	フリガナ		
	都道府道	市郡区	
	階	号室	

貴社名	フリガナ
-----	------

部署名	フリガナ	ご担当者	フリガナ
-----	------	------	------

TEL番号	— —	FAX番号	— —
-------	-----	-------	-----

お支払い方法	
--------	--

カタログ送付	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
--------	-------------------------------	--------------------------------

登録完了案内	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> TEL
--------	---------------------------------	------------------------------	------------------------------

メールアドレス	
---------	--

備考欄	
-----	--

●以下の内容は、webに初回ログインする際に必要な内容となります。必ずご記入ください。

会社名(お名前)	フリガナ
----------	------

部署名	
-----	--

ログインID	半角英数5～20桁
--------	-----------

●ご連絡内容変更の方のみご記入ください。

貴社名	
-----	--

部署名	
-----	--

ご登録TEL番号	
----------	--

※新規会員の登録作業には日数がかかる場合がございます。ご了承ください。
※黒のボールペンまたはサインペンではっきりとご記入の上、FAX送信願います。

は、必ずご記入ください。

FAX:(092)831-7894

<http://www.shinko-p.com>

アクセス

新光印刷株式会社

〒814-0111 福岡市城南区茶山6丁目12番18号

TEL(092)821-6638(代)担当

E-mail : spc@cello.ocn.ne.jp