

送信先FAX番号 0120-68-9977

年 月 日

労働者派遣事業許可証 FAX申込書

お客様情報をご記入ください

貴社名			
所在地	〒 -		
お申込人氏名	印	TEL ()	-
		携帯 ()	-
		FAX ()	-
お届け方法及び お届け時間いずれかに☑	郵便局ゆうパック	☐ 午前中 ☐ 12時～14時 ☐ 14時～16時 ☐ 16時～18時 ☐ 18時～20時 ☐ 19時～21時	
お支払い方法 いずれかに☑	☐ 代引き(手数料弊社負担) ☐ 銀行振込(手数料お客様負担)		
当サイトをどこで 知りましたか? いずれかに☑	☐ 検索エンジンより (Yahoo, Google, MSN, goo, その他) ☐ 弊社営業より案内 担当名 (必須) _____ ☐ ダイレクトメールの案内を見て ☐ ご紹介 社名 (必須) _____		

品番を選び、いずれかに☑とご注文枚数をご記入ください

☐ 品番1G(金色) ☐ 品番1S(銀色)	28,000円(税込)	枚
☐ 品番3G(金色) ☐ 品番3S(銀色)	17,000円(税込)	枚
☐ 品番4G(金色) ☐ 品番4S(銀色)	12,000円(税込)	枚

下記内容をご記入ください ※記入方法がご不明な場合は、「通知書」を一緒にFAX下さい

労働者派遣事業許可証			
許可番号	厚生労働大臣 派		
有効期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで		
氏名又は名称			
代表者の氏名			
事業所の所在地			

■ 個人情報保護について

弊社は、お客様の個人情報をご注文の商品の発送、書類、資料の送付、FAX、商品お届け後のご意見の収集やアフターサービス、当社からの新商品・新サービスのご案内、ダイレクトメール、FAX、電子メールの送信などに利用させていただきます。

東京銘板流通センター

〒460-0022 愛知県名古屋市中区金山1-9-20

電話(無料) 0120-68-9944

FAX(無料) 0120-68-9977

<https://www.houteikanban.com/>