小冊子デジタル版閲覧サイト　購入申込書

清文社宛
FAX番号　06-6135-4060

お申込み日	年　　月　　日	新　規　・　継　続

小冊子名		購入数	
小冊子名		購入数	
小冊子名		購入数	
小冊子名		購入数	
小冊子名		購入数	

ID		パスワード	

☐ パスワード複数希望　　☐ 個

ID・パスワードはお客様で自由に設定いただけます。
※複数のパスワードをご希望の方は、上記欄にチェックをつけ、必要数を記入してください。（2つ以上は弊社で設定）
※継続の場合はすでにお持ちのID・パスワードをご記入ください。

社名ロゴ	有　・　無	別途、下記までメールでデータをお送りください。（JPG,又はイラストレーター） **info@skattsei.co.jp**　小冊子デジタル版閲覧サイト担当まで

フリガナ			
会社名・団体名			
フリガナ		部署名・役職名	
氏　名			
請求書ご送付先	〒　　― 電話（　　）　　―		
メールアドレス	@		
その他ご質問等			

※ご記入いただいた個人情報は、請求書・商社の商品情報のご案内等を送付する目的にのみ使用いたします。