

契約先追加

FAX 03-3514-7651

(株)大塚商会フロントラインプロモーション課

法人向けセービングBOX(タイプW)サービスFAX申込書

1. 申込日 西暦 年 月 日

2. ご契約先

営業記入欄

契約先10桁CD

組織名	フリガナ	本契約を消費者契約法第2条第2項に定義される「事業者」として、および特定商取引法第26条第1項第1号に定義される「営業」のためにお申し込みすることに同意し、右に捺印致します。		印
担当者 (フルネーム)	フリガナ	部署		
		役職		
住所	〒 [][] - [][] [][]	フリガナ		
	都道府県	市区郡		
ビル名/フロア	ビル名	フロア		
電話番号	() -	FAX	() -	
*必須 メールアドレス		@		

3. 回収場所

 2. ご契約先と全て同じ

営業記入欄

回収先10桁CD

組織名	フリガナ	部署	
担当者 (フルネーム)	フリガナ	役職	
住所	〒 [][] - [][] [][]	フリガナ	
	都道府県	市区郡	
ビル名/フロア	ビル名	フロア	
電話番号	() -	FAX	() -
メールアドレス		@	

4. ご利用料金

※下記の金額に消費税が加算されます。

1 預り料	120 円
2 入出庫料	120 円
3 片道配送料 北海道は1000円	800 円
4 溶解処理料	900 円

【お申し込みをいただくにあたって】

■下記URLより『セービングBOX(タイプW)サービス申込約款』をご確認ください。

<http://www.otsuka-shokai.co.jp/products/ods/save/solution/savingbox-agree.html>

■お客様の個人情報の取り扱いについては、次ページの内容にご同意の上でお申し込みください。

■お申し込みにあたり審査を行っております。弊社の規定により、お断りさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

■左記ご利用料金のお支払いにつきましては、お客様の締め支払いに合わせてお支払いください。

■回収場所が複数拠点の場合、拠点別の請求明細を出すことはできません。

お申し込みから2週間で手順書を契約先にメール送付いたします

初回の引取が3の回収場所と異なる場合、別紙に引取場所を記載し、送付してください

savingbox-info 2016年9月版

営業記入欄

売上店課	店課コード	
取得店課	店課コード	
協販店課	店課コード	

体積支店	店課コード	
取得者	社員コード	
体積協販支店	店課コード	
協販者1	社員コード	
協販者2	社員コード	

本部記入欄

※部室・S&Sの店課コードは記入対象外です。

サービス開始日 西暦 年 月 日

7桁					自	宅1	宅2
----	--	--	--	--	---	----	----

契約ID(10桁)							
-----------	--	--	--	--	--	--	--



セービングBOX(タイプW)サービスFAX申込書(別紙)

5. 初回回収場所

倉庫会社名	フリガナ		
倉庫名			
引取住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	フリガナ	
	都道 府県	市区 郡	
電話番号	() -	FAX	() -
引取箱数	箱		
備考			

【個人情報の取り扱いについて】

お客様の個人情報の取り扱いについては以下の記載内容に同意の上で、お申込みいただきますようお願い申し上げます。

○個人情報保護管理者：株式会社大塚商会 共通基盤プロモーション部 部長

○いただいた個人情報の利用目的は次の通りです。契約の履行(商品、サービスの提供等) / 商品、サービスに関する情報の提供および提案/商品、サービスの企画および利用等の調査に関する、お願い、連絡、回答 / 商品、サービス、その他の問合せ、依頼等の対応 / 展示会、セミナー、トレーニング、その他イベントに関する案内、回答 / 統計資料の作成 / 代金の請求、回収、支払い等の事務処理 / その他一般事務の連絡、問合せ、回答

○ご記入いただいた個人情報は、サービス提供の目的で株式会社ワンビシアーカイブズ(提供先名)へ提供します。当該提供企業とは個人情報保護に関する契約を締結いたします。尚、提供項目は、目的達成に必要な最低限とし、提供手段は、当社の定めた安全な手段と致します。

○お客様ご本人またはその代理人が、個人情報に関して、利用目的の通知、開示、内容の訂正・追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止(以下“開示等”という)を要求される場合の連絡先及び具体的な手続きにつきましては、大塚商会HP「お問い合わせ先」(下記URL)をご参照ください。
(<http://www.otsuka-shokai.co.jp/privacy/operation/maillist.html>)

○ご記入にあたって、すべての項目をご記入いただくかは、任意とさせていただきますが、未記入とされた項目によっては、手続きや適切な対応が出来ない場合があります。

申込書の記入例

表面

FAX 03-3514-7651
(株)大塚商会フロントラインプロモーション課

法人向けセービングBOX(タイプW)サービスFAX申込書

1. 申込日 年 月 日

2. ご契約先

社名	フリガナ	本契約を消費者契約法第2条第2項に定める「事業者」として、および特定取引法第26条第1項第1号に定める「重要事項」のためにお申し込みごとに同業し、右に捺印致します。	
代表者(フルネーム)	フリガナ	社名	
住所	〒 <input type="text" value="0000"/> - <input type="text" value="0000"/> <input type="text" value="フリガナ"/>	役職	
ビル名/フロア	ビル名	フロア	
電話番号	() - () - () - ()	FAX	() - () - () - ()

2. ご契約先と全て同じ

社名	フリガナ	社名	
代表者(フルネーム)	フリガナ	役職	
住所	〒 <input type="text" value="0000"/> - <input type="text" value="0000"/> <input type="text" value="フリガナ"/>	役職	
ビル名/フロア	ビル名	フロア	
電話番号	() - () - () - ()	FAX	() - () - () - ()
メールアドレス	<input type="text" value=""/>		

4. ご利用料金 ※下記の金額に消費税が加算されます。

1 預り料	120 円
2 入出庫料	120 円
3 片道配送料 北海道は1000円	800 円
4 溶解処理料	900 円

【お申し込みをいただくにあたって】

■下記URLより「セービングBOX(タイプW)サービス申込約款」をご確認ください。
<http://www.otsuka-shokai.co.jp/products/ods/save/solution/savingbox-agree.html>

■お客様の個人情報の取り扱いについては、次ページの内容にご同意の上でお申し込みください。

■お申し込みにあたり審査を行っております。弊社の規定により、お断りさせていただく場合がございます。あらかじめご了承ください。

■本契約ご利用料金のお支払いにつきましては、お客様の締め支払いに合わせてお支払いください。

■回収場所が複数ある場合、拠点別の請求明細を出すことはできません。

お申し込みから2週間まで手続書
を契約先にメール送付いたします

初回の引取が3の回収場所と異なる場合、
別紙に引取場所を記載し、送付してください

savingbox-info 2016年9月版

会社印の捺印が
難しい場合、
認め印で結構です

フルネームで
ご記入ください

請求書を送付させて
いただく住所です

固定電話の記入を
お願いします

手順書をメールにてお届け
する為、メールアドレスの記
載をお願いします

固定電話の記入を
お願いします

ご契約先と回収場所が
違う場合、ご記入ください

裏面

FAX 03-3514-7651
(株)大塚商会フロントラインプロモーション課

セービングBOX(タイプW)サービスFAX申込書(別紙)

5. 初回回収場所

倉庫会社名	フリガナ
倉庫名	
引取住所	〒 <input type="text" value="0000"/> - <input type="text" value="0000"/> <input type="text" value="フリガナ"/>
電話番号	() - () - () - ()
引取箱数	箱
備考	

初回のみ、箱の引取場所が異なる場合(倉庫などに預けてある場合)にご記入ください。
引取場所が同一の場合は、こちらの申込用紙は不要です。