



# オフィスサプライ申込書

FAX番号  
**03-6303-9762**

- ★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。
- ★ ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

お名前	フリガナ	電話番号
住所	〒	

申込ID数		※2. 3
-------	--	-------

お申込①		
お届け先名	フリガナ	お届け先電話番号
ご担当者	フリガナ	メールアドレス※1
お届け先住所	〒	

お申込②		
お届け先名	フリガナ	お届け先電話番号
ご担当者	フリガナ	メールアドレス※1
お届け先住所	〒	

【備考】

上記FAXまたは、営業担当までお渡し下さい。

- ※1. お申込に記載頂いたメールアドレスに、注文後確認メールお送り致します。
- ※2. 1つのIDでもお届け先複数設定する事出来ます。
- ※3. 同じお届け先でもIDを複数もつことが出来ます。  
(部署等で分けたり、権限で分けたりする事も可能です。)

株式会社ライズ  
〒141-0031  
東京都品川区西五反田2-9-7  
ドルミ五反田4F  
TEL: 03-6303-9761 FAX: 03-6303-9762  
**担当:**  
 郵送     訪問

**ご登録完了次第、各お申込メールアドレスに仮ID/仮パスワードをお送り致します。**