

新規お取引先登録書

お申込年月日		年 月 日	
お届け先情報	フリガナ		
	貴社名		
	住 所	〒 (—)	
	電話番号	() —	FAX 番号 () —
	E-MAIL		
ご請求締日		日 締め	支払日
		ご請求締日の 翌 ・ 翌々 月 日 支払い	

上記お届け先と異なる場合下記に記入して下さい

請求書送付先情報	電話番号	() —	FAX 番号	() —	
	フリガナ			フリガナ	
	送付先名称			ご担当者氏名	
	住所	〒 (—)			

<ご注意点> ・請求書には「貴社名」、「店舗名」他に「ポストステーション」と明記されますのでご了承ください。 ・複数の店舗・部署に商品のお届け、あるいは請求書発行を希望される場合は、個別に登録申込書をご提出ください。	<担当販売店> 株式会社ポストシステムズ 〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町 2-3-12 S I M I Z Uビル1階 T E L : 03-3254-4146
---	---

登録申込書はメールか FAX にてご送付ください。

メール : k o k y a - s t a @ p o s s y s . j p
FAX : 0 3 - 3 2 5 4 - 4 1 4 4

<お預かりする個人情報の取扱について> 1. 事業者の名称 株式会社ポストシステムズ 2. 個人情報の利用目的 ①当社の商品の配送及びアフターサービスのご案内のため ② 当社が取り扱う事業全般のご案内のため 3. 本件に関する個人情報の開示等に関して、ご本人様は下記の当社窓口に申し出ることができます。その際、当社はお客様ご本人を確認させていただいたうえで、合理的な期間内に対応いたします。		4. ご本人様が当社に個人情報を提供されるかどうかは任意によるものです。ただし、必要な項目をいただけない場合、お問合せに適切な対応ができない場合があります。 5. 登録申込書へのご記入及び弊社へメールまたは FAX にてご返送いただいた時点で、当お取り扱いに同意したものとみなします。 【お問合せ窓口】 株式会社ポストシステムズ 個人情報問合せ窓口 電話 : 03-3254-4146 メール : privacy@possys.jp
---	--	--