

# カードオーダーシート(ご注文書)

・現場名	<input type="text"/>	新規	<input type="text"/>
・ご使用機器	制御装置 カードリーダー	追加	<input type="text"/> 枚
・デザイン	1. アート標準 2. オリジナル 3. IDカード 4. 白	【発行番号指定】	No. _____
・カード種類	1. 接触式 磁気カード (Loco, Hico) 2. 非接触式 XS, XS II (磁気ストライプ付) マイフェア (磁気ストライプ付) Felica (磁気ストライプ付) Edy	No. _____	↓
・データ書込	1. 有り (お客様仕様) 2. 無し ※ IDM運用、Edyカード・XS・XS IIカードご使用の場合は、データ書き込みはありません。(番号指定の場合にはご連絡欄をご使用下さい。)	<input type="checkbox"/> 別紙発行依頼書添付 ※カード表面に番号の刻印がある場合、特記事項に番号を記載してください	
・特記事項	<input type="text"/>		

※ 該当する項目に○又はチェックを入れてください。

【ご請求先】	業種: <input type="checkbox"/> オーナー・自社使用 <input type="checkbox"/> 管理会社 <input type="checkbox"/> 警備会社 <input type="checkbox"/> 電気関係 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
貴社名	<input type="text"/>		
担当部署名	<input type="text"/>	担当者名	<input type="text"/>
ご住所	〒 - <input type="text"/>		
TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>

代引 (手数料お客様負担)

ご連絡欄	※カード送付先は基本的にはご請求先となります。	※お支払方法→
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

銀行振込

お支払日

※お振込手数料はお客様負担となります。予めご了承下さい。  
専用伝票ご指定のお客様の場合、本伝票到着後の出荷となります。

※上記に個人情報が記載されている場合、委託元様にて個人情報保護法及びガイドライン等に沿って適切に取り扱われている個人情報となります。

## 弊社記入欄



【内訳】	品名・型式	単価	数量	金額

※ カード送料は950円とさせていただきます。

ご注文はお近くの各事業所へお願い申し上げます。

出荷予定日

ご請求金額 (税込み)

\_\_\_\_\_

※上記内容にてお受け賜りました。

■ 本社営業部	神奈川県川崎市中原区市ノ坪322-7	TEL: 044-434-6601	FAX: 044-430-5322
■ 西日本支店	大阪府大阪市中央区内平野町1-4-5 美和ビル5F	TEL: 06-6945-6600	FAX: 06-6945-6700
■ 中部支店	愛知県名古屋市千種区内山3-29-10 朝日生命千種AMビル	TEL: 052-856-2323	FAX: 052-856-2324
■ 札幌出張所	北海道札幌市北区北10条西4-1-19 楠本第10ビル	TEL: 011-707-1081	FAX: 011-757-6703
■ 仙台出張所	宮城県仙台市青葉区一番町1-1-30 南町通有楽館ビル5F	TEL: 022-224-1081	FAX: 022-224-1082
■ 広島出張所	広島県広島市東区光町2-9-27 ユーベック光町ビル2F	TEL: 082-535-6601	FAX: 082-535-6603
■ 福岡出張所	福岡県福岡市中央区舞鶴1-5-6 SKビル4F	TEL: 092-687-6811	FAX: 092-687-6812

利用に際して、その利用目的を明確にし、本人の同意を得たうえで利用目的の達成に必要な範囲内で適法かつ公正な手段によって取得・利用を行います。また、お客様の同意を得ずに目的外利用、第三者への提供・開示は行いません。尚、受託業務の一環として御本人様にアクセスする場合があります。また、カード作成にあたり個人情報の一部を弊社指定取引業者に再委託する場合がありますので、ご了承及び同意の上ご注文お願いします。