

### ご注文内容

※見積書が必要な場合は、ホームページ見積フォームよりお問い合わせください。

品名	契約台数 ※半角入力	単価 (1年間)	合計金額 ※自動計算
TypeBank PASSPORT	( 台)	38,880 円 (消費税込)	円 (消費税込)

●ご発注方法● 下記太枠内に必要事項をご記入いただき、タイプバンク直販にてご購入の場合は上記送付先に FAX またはメール添付で送信ください。代理店経由のご購入をご希望の場合は、最寄りの取扱代理店にお申し込みください。

### 発注書

エンドユーザライセンス契約に同意し、上記内容で注文いたします。

#### ●ご購入方法

(いずれか1つ  
を選択してください)

タイプバンク直販

合計金額を、下記の振込先にお振り込みの上、この申請書と振込原票を FAX またはメール添付でお送りください。振込手数料はお客様ご負担となります。

【振込先】 三菱東京 UFJ 銀行 新宿支店 普通 0030588 株式会社タイプバンク

代理店経由

この申請書に必要事項を記載し、取り扱い代理店にてお申し込みください。

#### ●お客様情報

法人  個人

【★印：必須】

申込日：20 年 月 日

フリガナ ★

会社名 ★

(法人の場合)

フリガナ

事業所名

(法人の場合)

フリガナ ★

部署名

担当者

ご氏名 ★

印

フリガナ ★

ご住所 ★

〒

※ 住所は、都道府県、ビル名などを含め詳細にご記入ください

TEL ★

—

—

—

FAX

—

—

日中の  
ご連絡先

TEL

—

—

勤務先

自宅

携帯電話

E-mail ★

※ 半角入力

※ 携帯メールのアドレスは使用できません

業種

印刷  出版  製版  グラフィックデザイン  企画  広告/PR  コンピュータソフトウェア  
 コンピュータハードウェア  WEBデザイン  一般企業  教育関係  官公庁  学生  その他( )

#### ●①代理店記入欄

20 年 月 日

住所

会社名

部署名

TEL

FAX

ご担当者名

印

#### ●②代理店記入欄

20 年 月 日

住所

会社名

部署名

TEL

FAX

ご担当者名

印

#### ●重要

1. お客様のご都合によるキャンセル・返品・交換は受け付けておりません。
2. 契約期間中の解除等により契約が終了した場合でも、契約料は返還いたしません。
3. 法人のお客様は会社名、個人のお客様はご担当者名が契約当事者となります。

#### 個人情報の取扱いについて

ご記入いただいたお客様情報は、以下の目的で使用させていただきます。

1. ご購入の商品のアフターサービス
  2. ご同意いただいたお客様のみを対象としたタイプバンクからの情報(取扱製品、サービス、展示会やセミナーなどのイベント)の提供
  3. マーケティングのための統計情報作成(完成した統計情報からは、特定の個人は一切識別できません)
- 個人情報の取扱いにつきましては、タイプバンクホームページの「プライバシーポリシー」に記載しております。

お客様にタイプバンクから情報を提供いたします。

■情報配信ご希望  ダイレクトメール  希望しない E-mail  希望しない

問い合わせ先

株式会社タイプバンク フリーダイヤル  
**0120-974-614**

サポート時間 月曜日から金曜日の 9:00 ~ 12:00 と  
13:00 ~ 17:15 (祝祭日・弊社規定休業日を除く)

株式会社タイプバンク

http://www.typebank.co.jp/  
〒162-0822 東京都新宿区下宮比町 2-28  
飯田橋ハイタウン 827