



FAX : 0120-874-437

株式会社アシスト 教育部 行

iStudy購入申込書

製品送付先

会社名 :	
郵便番号 :	住所 :
部署名 :	
氏名 :	様
氏名カナ :	様
E-Mail :	
電話番号 :	FAX番号 :

ご請求先 (製品送付先と異なる場合のみご記入ください。)

会社名 :	
郵便番号 :	住所 :
部署名 :	
氏名 :	様
氏名カナ :	様
E-Mail :	
電話番号 :	FAX番号 :

ご購入申込製品 (ご購入申込製品の名前、セット数、金額をご記入ください。)

製品名	セット数	金額
	セット	円(税込)
	セット	円(税込)
	セット	円(税込)
	セット	円(税込)
	セット	円(税込)
合計		円(税込)

弊社担当営業 (ご存じの場合はご記入ください。)

--

【ご注意】

製品名、価格などの詳細は下記の弊社Webページをご覧ください。

<http://www.ashisuto.co.jp/ojt/>

* ご記入いただく個人情報に関しましては、下記URLにあります「個人情報保護方針」、「個人情報の取り扱いについて」に記載されている内容に基づいて利用・管理させていただきます。

URL: <http://www.ashisuto.co.jp/corporate/privacy.html>

個人情報保護に関してご質問などがある場合は、以下にお問い合わせください。

株式会社アシスト 個人情報お問い合わせ窓口 E-Mail: kka_kojinjoho@ashisuto.co.jp