

カスタムサーマルラベル紙注文書

ご注文日	年 月 日
------	-------

以下の通りサーマルラベル用紙を注文致します。

黄色アミカケ部にご記入下さい

貴社情報 **必須**

ご住所 (請求書送付先)	(〒 -)		
お客様名(会社名) 部署名			
ご担当者名		電話番号 (またはEメール)	
ご住所 (納入先名)	(〒 -)		
納入先名(会社名) 部署名			
ご担当者名		電話番号 (またはEメール)	

カスタムサーマルラベル紙注文内容

ラベル品番 **必須**

--

見積書に記載のラベル品番をご記入下さい

希望納期(標準納期は4週間) **必須**

--

発注数量(3巻の倍数にて発注お願い致します) **必須**

	巻
--	---

合計金額 **必須**

1巻当たり単価 (お見積価格参照)	巻 / 円 ×	注文数量 (3の倍数)	巻 +	輸送費 (1箱以上一律価格 / 国内のみ)	1,000 円 =	ロール紙計		円	
							+		
							型代・版代 (初回のみ)		円
							税抜合価		円
							消費税別途必要		

通信欄

--

本フォームの利用にあたって

- ・ **必須**のついている項目は必ず記入下さい
- ・ 見積もりの際にラベル品番をお知らせ致しますので、必ず注文の際はラベル品番を入力願います。
- ・ 申し込み品目1点ごとにご記入ください。
- ・ 通常、発注～納期まで4週間あれば希望納期通り納入が可能ですが、標準納期(4週間)未満でご発注の場合はご希望にそえない場合もございますので、その場合は弊社より請納期回答を差し上げます。

個人情報の取扱いについて

本サイトでご提供いただきましたお客様の個人情報は、製品・サービスの向上のための分析・調査の目的で利用します。お客様のご記入された内容は、当社の**個人情報保護ポリシー**に基づき、適切に管理します。情報の開示・訂正・追加・削除および利用停止を希望されるお客様は、以下お問い合わせ先までご連絡ください。
個人情報ポリシー : <http://jp.fujitsu.com/group/fit/privacy/>

本件に関するお問い合わせ先

富士通アイソテック株式会社 ペリフェラルビジネス統括部 販売推進部
電話: 0120-106-722 (受付時間: 平日9時～17時) メール: fit-hansui@cs.jp.fujitsu.com