

「ORIX-EC会員入会申込書」ご記入のしかた

ORIX-EC 会員入会申込書

オリックス株式会社 御中

申込者および連帯保証人は、オリックス株式会社(以下「ORIX」という)が電子商取引サービスのためにインターネット上に開設するウェブサイト(以下「ECサービスサイト」という)において提供する電子商取引サービス(以下「ECサービス」という)の利用に関して、ECサービスサイト上に掲載されていますORIX-ECサービス利用規約ならびに裏面記載の契約条項および「ORIX-ECサービス会員契約に係る個人情報に関する同意条項」を承認の上、ORIXにECサービス会員の入会を申し込みます。

お客様控

本紙はお客様控えですので大切に保管して下さい。

お客様が申込まれる会社	オリックス株式会社 本社 東京都港区芝4-1-23
営業担当課店所 Tel	()-()-()
取扱代理店 Tel	()-()-()



オリックス株式会社	申込日
(西暦)	2006年 11月 1日

必ずご記入下さい。

*複写用のため、強くご記入下さい。

申込者(個人)	フリガナ トウキョウトミナトクシバ	資本金 24 百万円 (西暦)	設立(創業) 1950年2月
	〒105-8683 東京都港区芝3-22-8	年商 2,500 百万円	(1945年12月)
会社名(屋号)	フリガナ ウミヤマボウエキ カブシキガイシャ	会社TEL (03)-(5419)-(5888)	
	海山貿易株式会社	会社FAX (03)-(5419)-(5903)	
役職名	代表取締役	実印もしくはお支払口座の届出印を2枚目にご捺印下さい。	営業内容 貿易業
代表者名	浜松 太郎		従業員数 100人
代表者印			
連帯保証人	現住所	ご住居 1 自記所有(家族) 居住年数 年 月 日	
	フリガナ	2枚目にご捺印下さい。	
氏名		生年月日 大 昭 年 月 日	
自宅TEL	()-()-()	申込者との関係	

必ずご記入下さい。

会社連絡先	〒105-8683	所属部署および役職名	総務部長
フリガナ シバタ キミオ	会社TEL (03)-(5419)-(5888)		
氏名 芝田 公男	会社FAX (03)-(5419)-(5903)		
	E-Mail kimio.s @umiyama.co.jp		

該当箇所に○をつけて下さい。

取引金融機関	三菱東京UFJ 銀行	信用金庫	浜松町	本店	預金種目	口座番号(右ツメ)
フリガナ	ウミヤマボウエキ カブシキガイシャ	信用組合		支店	普通当座	0001111
預金名義人	海山貿易株式会社 代表取締役 浜松太郎			お支払口座の届出印を3枚目にご捺印下さい。		
TEL	(03)-(5419)-(5888)					

VG12-6(06.11)

2カ所以上のお届け先を登録する場合は、別途「商品お届け先」等登録書をご提出下さい。

請求書および明細送付方法	① 全社一括 (ご利用部署別の明細も表示されます) ② 商品お届け先単位毎
請求書送付先	① 申し込み住所と同じ ② 総合管理者住所と同じ ③ 商品お届け先と同じ ④ 下記のとおり
	□□□□□□□□

必ず下記欄にご記入下さい。

お客様名(屋号)	① 申込者と同じ ② 下記のとおり(屋号・店名まで)	部署名	総務部人事課
発行責任者名	フリガナ ミタ ハナコ ① 総合管理者と同じ ② 下記のとおり 三田 花子	アスクル利用	① 利用する(新規登録) ② 利用しない
住所	フリガナ 〒□□□□□□ 都道府県 区市 フリガナ ホンシャ		
電話番号	03-5419-5888	ビル(階、号室)	ビル(4階、号室)
FAX番号	03-5419-5903	*ビル名・階・号室等を詳しくご記入下さい。	
ユーザーID(左づめで英数字6文字以上12文字以内)	š o m u j i n j i	連絡用E-Mailアドレス(大文字・小文字・数字の区別を明確にご記入下さい)	
		hanaco.m @ umiyama.co.jp	

お客様保管用①

<間違えやすい文字の記入例>

	数字										英文字																
読み	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ビ	シー	ディー	イー	アイ	ケイ	エル	エス	オー	ピー	キュー	エス	ワイ	フ	ダブル	トリプル	ゼット
数字	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9																	
大文字											B	C	D	H	I	K	L	N	O	P	Q	S	V	W	X	Z	
小文字											b	c	d	h	i	k	l	n	o	p	q	s	v	w	x	z	

フリガナも必ずご記入願います。

会社名・屋号・代表者名をご記入願います。2枚目にご捺印下さい。

申込者が個人事業主の場合は、必ずご記入願います。

連帯保証人ご自身が自署して下さい。2枚目にご捺印下さい。

シャチハタ印は不可。

購買情報および発注責任者のID・パスワードを管理する方のお名前をご記入願います。

※登録完了後、発注責任者と総合管理者のID・パスワードを総合管理者の方宛に書面で通知します。

正式な名義をご記入願います。代表者名が入る場合は必ずご記入下さい。(申込者の企業名と同一の口座名義をご記入下さい)

3枚目に届出印をご捺印下さい。

英数字のみ。記号(例:@,.(ピリオド),-等)は使用できません。右記の間違えやすい文字は、記入例を参考にご記入下さい。(大文字と小文字が似ている英文字は小文字の上にピリオドを記入下さい。)

商品お届け先単位で請求書を分割して発行します。

該当箇所に○をつけて下さい。

実際の発注ご担当者のお名前をご記入下さい。フリガナもご記入願います。

アスクルのご利用について該当箇所に○をつけて下さい。

申し込み住所と異なる場合、商品のお届け先となりますので、ビル名までご記入願います。誤登録の原因となりますので、わかりやすくご記入願います。

複数の部署を登録する際には、必ず別々の電話番号をご記入下さい。