

2019 キャピックカタログ商品注文書

ご注文は、この注文書をFAXで送信するか、
右記住所に郵送願います。→

FAX : 03-3319-0665

公益財団法人矯正協会刑務作業協力事業部
〒165-0026 東京都中野区新井3-37-2
TEL : 03-3319-0676 (業務課直通)

お 申 込 者	
〒□□□-□□□□	
都道 府県	
氏名 (フリガナ) 様	
電話連絡	() - ※日中ご連絡がつく番号をお願いします。
F A X	() -
お支払方法	郵便振替 ・ 銀行振込
土曜日希望	有 ・ 無 ※日曜、祝日は お受けできません。

お 届 け 先	
〒□□□-□□□□	
都道 府県	
氏名 (フリガナ) 様	
電話連絡	() - ※日中ご連絡がつく番号をお願いします。
F A X	() -
設置場所	階 エレベーター 有・無

※お届け先が申込者の住所と異なる場合にご記入ください。

	注文番号	商品名	色	数量	単価	金額
例	140	整理タンス 89		1	39,900	39,900
1						
2						
3						
4						
5						
※ご注文の際にはカタログのショッピングガイドを必ずご覧ください。					合 計	
メ モ						

※お客様にご記入いただいた個人情報は、公益財団法人矯正協会刑務作業協力事業部の事業目的を達成するために利用し、その利用範囲は、刑務所作業製品の発送、アフターサービス及び債権処理を行う場合に限定します。また、法律に基づき、安全管理処置を講じた上で厳重に管理します。