

●ご依頼方法● 下記太枠内に必要事項をご記入し、FAX またはメール添付で送信ください。お申し込み後、後日送付いたします。

●お申込内容

- PC 新規申込  
 PC 追加申込  
 契約更新申込

品名	契約台数
TypeBank PASSPORT	(          台) <small>※追加申込の場合は、追加台数分のみご記入ください。</small>
TypeBank PASSPORT 追加メディア (¥8,000/税別)	<input type="checkbox"/> 購入を希望 (          セット)※

※ 複数台ご契約の場合は、メディアを台数分まで追加注文可能です。追加メディアご購入の場合は、PC ごとメディアの管理が必要となりますのでご注意ください。

●すでに TypeBank PASSPORT をお持ちのお客様

契約番号：TBP-

※ 数字 8 桁

※ 新規お申し込みの場合は、記入の必要はございません

●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)

部署名

フリガナ ★

担当者  
ご氏名 ★

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

(いずれか  
1つを選択)

 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(          )

●販売会社様がお客様に代わってお見積書を取得されたい場合には、下記の委任状欄に必ずお客様よりご署名・ご捺印を頂戴してください。

### 委任状

依頼者：(会社名)

当社宛 TypeBank PASSPORT 見積依頼書に含まれる個人情報を右記の代理店に開示することを承諾し、見積書の受領代行を委託します。

(代表者)

Ⓜ

代理店：Font Garage ライセンスセンター 株式会社ボンデジタル

〒102-0074 東京都千代田区九段南一丁目 5 番 5 号

TEL：03-6825-8810 / FAX：03-5215-8673

E-mail：fontgarage@borndigital.jp

20          年          月          日

### 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。

- ご購入の商品のアフターサービス
  - 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
  - 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(代理店)

Font Garage  
ライセンスセンター

TEL:03-6825-8810

製造・販売元

株式会社タイプバンク

http://www.typebank.co.jp/