

ご注文内容

品名	契約台数 ※半角入力	単価（1年間）	合計金額 ※自動計算
TypeBank PASSPORT	（ ）台	38,880 円 （消費税込）	円 （消費税込）

●ご注文方法● 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。

発注書

エンドユーザライセンス契約に同意し、上記内容で注文いたします。

●お支払い方法

(右記の3つから選択ください)

代金引換 ※1 (95010000)

クレジットカード ※2

事前ご入金 ※3

※1 運送会社の発行する「代引金額領収書」が、当該取引の正規領収書となります。

※2 お支払いにクレジットカードをご利用の場合、「必要事項を記入してください。」

※2 クレジットカードでのお支払いの場合 納品書兼領収書を発行させていただきます

※3 ご入金確認後、商品の手配をさせていただきます(ご請求書の発行が必要な場合はご連絡ください)

クレジットカード支払いの場合のみ記入してください

使用カード	JCB(900102)・DC(900103)・UC(900106)・VISA(900209)・Master(900106)・NICOS(900209)	有効期限	年	月
カードNo.	— — — — — — — — — — — — — — — —	支払種別	1回払い・3回払い・リボ払い	

※ 2回払いのお取扱は、購入総額(税込)が1万円以上の場合のみとなります。 ※ 各カード会員規約に基づき、ご指定の口座から自動引き落としとなります。お引き落とし日等の詳細は各カード会社様へご確認ください。

●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)

フリガナ ★

部署名

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
ご連絡先

TEL

—

—

勤務先

自宅

携帯電話

E-mail ★

※ 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()

●①代理店記入欄

20 年 月 日

住所 〒102-0074 東京都千代田区九段南一丁目 5 番 5 号

会社名 Font Garage ライセンスセンター

株式会社ボーンデジタル

部署名 E-mail：fontgarage@borndigital.jp

TEL 03-6825-8810 FAX 03-5215-8673

ご担当者名

印

●②代理店記入欄

20 年 月 日

住所

会社名

部署名

TEL

FAX

ご担当者名

印

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/