

アスクールカタログ（無料）お申込書

必要事項をご記入の上、下記の番号までFAXして下さい。

お申し込み年月日： 年 月 日

フリガナ																					
会社名																					
フリガナ																					
代表者名																					
フリガナ																					
部署名																					
フリガナ																					
ご担当者名																					
E-mailアドレス																					
ご住所	(〒 -)																				
お電話番号																					
FAX番号																					
業種	<table><tr><td>1.医療/福祉/メディカル関係</td><td>11.流通/外食/サービス関係</td></tr><tr><td>2.運輸/倉庫/物流/交通関係</td><td>12.会計/法律関係</td></tr><tr><td>3.金融/保険関係</td><td>13.企画/コンサルティング関係</td></tr><tr><td>4.不動産/建設/設備関係</td><td>14.人材/教育/インストラクター関係</td></tr><tr><td>5.製造/メーカー関係</td><td>15.旅行/ホテル/レジャー関係</td></tr><tr><td>6.商社/卸関係</td><td>16.メンテナンス</td></tr><tr><td>7.小売業関係</td><td>17.アパレル/ファッション関係</td></tr><tr><td>8.IT/コンピューター/Web関係</td><td>18.農林水産業関係</td></tr><tr><td>9.広告/出版/印刷/DTP関係</td><td>19.行政/公共関係</td></tr><tr><td>10.放送/通信/情報サービス関係</td><td>9999.その他</td></tr></table> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 10px auto;"></div> <p style="text-align: center;">業種を上記よりお選びください。</p>	1.医療/福祉/メディカル関係	11.流通/外食/サービス関係	2.運輸/倉庫/物流/交通関係	12.会計/法律関係	3.金融/保険関係	13.企画/コンサルティング関係	4.不動産/建設/設備関係	14.人材/教育/インストラクター関係	5.製造/メーカー関係	15.旅行/ホテル/レジャー関係	6.商社/卸関係	16.メンテナンス	7.小売業関係	17.アパレル/ファッション関係	8.IT/コンピューター/Web関係	18.農林水産業関係	9.広告/出版/印刷/DTP関係	19.行政/公共関係	10.放送/通信/情報サービス関係	9999.その他
1.医療/福祉/メディカル関係	11.流通/外食/サービス関係																				
2.運輸/倉庫/物流/交通関係	12.会計/法律関係																				
3.金融/保険関係	13.企画/コンサルティング関係																				
4.不動産/建設/設備関係	14.人材/教育/インストラクター関係																				
5.製造/メーカー関係	15.旅行/ホテル/レジャー関係																				
6.商社/卸関係	16.メンテナンス																				
7.小売業関係	17.アパレル/ファッション関係																				
8.IT/コンピューター/Web関係	18.農林水産業関係																				
9.広告/出版/印刷/DTP関係	19.行政/公共関係																				
10.放送/通信/情報サービス関係	9999.その他																				
従業員数	人	アスクール利用人数	人																		
締め日	どちらかを選択してV印をお付けください。 (ご記入がない場合は10日締めとなります。)																				
お支払方法	お支払方法を選択してV印をお付けください。 (ご記入がない場合は銀行振込となります。)																				
※便利でお得な口座自動振替(手数料無料)によるお支払いをご希望の方は、 後日申込書をお送りしますので、右記 <input type="checkbox"/> 欄にV印をご記入下さい。 10日締めは当月27日引落とし、月末締めは翌月の27日引落としとなります。																					
<input type="checkbox"/> 希望します																					

XXXXXXXX お申込・お問い合わせは XXXXXXXX

(株) パレット

〒680-0034 鳥取市元魚町1丁目116

TEL 0857-22-7965

FAX 0857-24-8515