

株式会社ジャックス ペイメント企画部
 ペイメント・サポートデスク 行
 FAX: 03-6758-0718 ※審査受付部署と異なります。
 TEL: 03-6758-0717
 (平日9:30~17:30)

※おそれいりますが、FAX送信後、着信確認のお電話をいただきますようお願い申し上げます。

申込書・佐川急便専用パック発注書

発注日			
貴社名			
支店名等			
電話番号	- -	ご担当者	様
納品先住所			

	品名	品番	発注数
①	VICCS-PLUS10 申込書	13C845	セット (10セット単位でご記入下さい。1セットで1名分です)
②	VICCS-PAYMENT 申込書	13C823	セット (10セット単位でご記入下さい。1セットで1名分です)
③	申込書	13C	セット (10セット単位でご記入下さい。1セットで1名分です)
佐川急便専用パック(J-Transs)			5・10・20 部 (○をつけて下さい)

※①②以外の申込書については、③に直接品名をご記入ください。
 ※お申込書は「3ヶ月間の使用量」を目安として発注をお願い致します。
 ※申込書は2営業日程度、佐川急便専用パックは納品までに約2週間ほどかかります。

<ジャックス担当者への通信欄>

<ジャックス使用欄>

検印	受付印