

キャプス商品注文書

※この注文用紙をコピーの上、ご利用ください。

ご注文日	年	月	日
------	---	---	---

2枚以上のご注文は通し番号をご記入ください。

枚目 / 枚中

*ご住所 〒 _____ 都道府県 (勤務先・自宅)	支払方法をお選びください。 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> が無い場合は「コンビニ振込」となります <input type="checkbox"/> コンビニ・郵便振込 (手数料無料) <input type="checkbox"/> 代引 (代引手数料330円(税込)はお客様負担です) 沖縄及び離島の方はお取り扱いできません。 <input type="checkbox"/> 銀行引落 別途申込が必要です。手続きに1~2か月かかりますので手続き完了後のご注文からになります。
* 貴事業所名1	
貴事業所名2	
* TEL	
FAX	
* 御発注者名	

*は必須項目です (ご自宅への発送の方は事業所名のご記入は不要です)

■「個人情報の取扱いについて」をお読みいただき、同意の上でご注文ください。

品番	品名	数量 ご注文の数量をお書きください	備考 単価等お客様控えとしてご利用ください
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

カタログ希望 _____ 冊 カタログをご希望の方はを入れてください。

今後の商品開発に関するご意見・ご要望をお書きくださいませ。

- 購入点数によっては、ポスト投函になる場合がございます。
- お買い求め忘れはございませんか? ご記入漏れはございませんか? 今一度ご確認ください。
- 送料は、単品1,000円以下の商品1点の場合450円、2点以上650円となります。(手帳、コード表は一律450円)
- 1回につき税込1万円以上のご注文は、送料を当社で負担させていただきます。
- お支払いは商品が届き次第、1週間以内に同封の振込用紙でお支払いください。
- 返品・交換は、購入後1ヶ月以内で未開封、未使用のものに限らせて頂きます。お手数ですがまずは弊社までご連絡くださいませ。
 なお、お客様のご都合による返品・交換は、送料、手数料ともにお客様ご負担でお願いいたします。
 配送途中の汚れ、破損などの事故がございましたら、弊社までご連絡ください。送料・手数料ともに弊社負担で早急に新品をご送付いたします。
 【連絡先】キャプス (株式会社タニシ企画印刷内) <https://www.caps-shop.jp/>
 〒730-0845 広島市中区舟入川口町4番2号 TEL 0120-74-7675 FAX 0120-47-1704
- ご記入されましたお客様の個人情報は商品の発送と新商品のカタログ送付以外には使用いたしません。

2021.7

今後キャプスからお客様宛に介護に役立つさまざまな案内等を送らせていただく場合がございます。なお、お客様の情報に関してはキャプス内でしっかり管理をし、外部に流出は一切いたしません。もしキャプスからのご案内をご希望でない場合は、誠にお手数ですが右の案内拒否欄に×印をご記入してお知らせくださいますようお願い申し上げます。

個人情報の取扱いについて

ご提出いただいた個人情報は、商品の発送・アフターサービス・商品案内等に利用させていただき、第三者への提供はありません。商品の発送業務の一部を外部業者へ委託し、当該委託先に必要な範囲で個人情報の取扱いを委託します。個人情報のご提出は任意ですが、ご提出いただけない場合は利用目的に記された各種サービスを受けられません。開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求めについては遅延なく対応いたします。

お問合せ先:(株)タニシ企画印刷 個人情報保護管理者 総務経理課 電話:082-532-1315

↑ FAX 0120-47-1704