

# レファコレ〈日外レファレンス・コレクション〉利用申込書（個人）

別に定める料金表、利用規定にしたがって下記の利用を申し込みます。

<input type="checkbox"/> 本契約	<input type="checkbox"/> トライアル (10日間)	申込日	西暦	年	月	日
		利用開始希望日	西暦	年	月	日

希望メニュー			
図書館学・レファレンス		全集内容細目総覧	
翻訳図書目録		日本文学	
人物レファレンス事典plus		世界文学	
現代物故者事典		児童文学・ヤングアダルト	

ご契約者名	フリガナ	
	(姓)	(名) (印)
所属機関／部署名 (任意)		
ご連絡先	〒	
	TEL. ( ) FAX. ( )	
電子メール	@	
カード決済	・ クレジットカード種類: <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> DC <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> VISA MASTER ・ クレジットカード番号: _____ - _____ - _____ - _____ ・ 有効年月 (MM/YY): _____ / _____	
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご連絡先住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 [ _____ ]	
請求書宛名	(機関名と異なる場合)	
備考	<input type="checkbox"/> 請求書 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 見積書 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 納品書 ( ) 通 <input type="checkbox"/> 要代表者印 <input type="checkbox"/> 日付なし <input type="checkbox"/> 指定用紙あり <input type="checkbox"/> 締日 ( ) 日 <input type="checkbox"/> 支払日 ( ) 日 <input type="checkbox"/> その他	

※ご面倒ですが、上記項目はご確認の上、必ずご記入くださいますようお願いいたします。申込書は下記の宛名にご郵送ください。

2005年4月施行の個人情報保護法に基づき、ご記入いただいた会員様の個人情報は、会員ID・パスワード等の発送、関連するアフターサービス、会員の皆様に有益と思われる当社サービス、商品のご案内以外には利用いたしません。登録情報は、小社の個人情報保護方針に基づき適切に取り扱います。また、下記窓口までお申し出いただくことにより、ご自身の登録情報は、いつでも修正することができます。

**日外アソシエーツ株式会社**  
**営業局**  
 〒140-0013 東京都品川区南大井 6-16-16  
 鈴中ビル大森アネックス  
 TEL.03-3763-5241(代) FAX.03-3764-0845  
 [E-mail] online@nichigai.co.jp  
 [URL] http://www.nichigai.co.jp

日外アソシエーツ記入欄	新規・追加			
【受付印】	請求書発送日	西暦	年	月 日
	ID発行日	西暦	年	月 日
	発行ID			