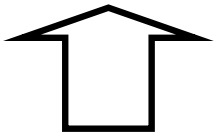
FAX注文票

副教材～等のご注文にも
本紙をご利用下さい。

Free Dial Fax
0120-23-9960
（ 24 時間受付 ）



ＦＡＸ 挿入方向

集団式

■要 COPY■
本書式をコピーして
記載し
ＦＡＸ送信下さい。

● 〒　　● 住所:　　● 送信日：　月　日

● TEL：

●学校名

● FAX：

採用計画が決定しましたら、実施時期に関わらず、早めのご連絡をお願い致します。
ご連絡頂いたその時点から、スタッフがご担当先生を納品時期調節～結果納品までの全行程をサポート致します。

（学科～クラス名）	（各クラス別人数）
①	
②	
③	
④	
⑤	
⑥	
⑦	
⑧	
⑨	
⑩	
⑪	
⑫	

● ご担当先生名：

● 所属部署：　　直通 TEL（　　）　－

● 実施検査名：　　● 実施学年：　　年

● クラス数　：　　● 合計人数：　　名分

● 実施予定日　月　日　　● 結果必要日　月　日

各種検査の教師用部数は、クラス数プラス１の数を
無料添付しています。

お問合せ～ご連絡事項

特に不都合がなければご担当先生の E-mailアドレスを
ご記入下さい。本件のご連絡用に限り使用させて頂きます。

E-mail ：

⇧ サクセス・ベルでは、検査用紙～副教材まで 全点を４０部単位の束にして、お届けしています。
クラスごとに実数で束ねて納品をご希望の場合は、「クラス別人数」をご記入下さい。
早期予約の場合、在籍人数でご記入下さい。

● **送料～郵便送金手数料につきまして、小規模実施の場合を除きサクセス・ベル負担とさせて頂いています。**
また、集団式検査の場合は、受検人数で請求人数とさせて頂いていますので納品時には請求されません。
公費～国費県費等ご利用時は、指定の書類を作成いたします。秘守義務等の誓約書作成も対応させて頂いております。

● ＦＡＸ注文票がサクセス・ベルで受信されますと、サクセス・ベルでは受信確認と内容確認のお電話を致します。
サクセス・ベルからの確認連絡がない場合は、お手数ですがサクセス・ベルに ご確認のお電話をお願い致します。
学校用集団式の場合、実施時期が特定されていますので、確実なご準備と展開に心掛けています。

Eメール・お電話・営業担当者への直接ご注文～にても
迅速に 対応させて頂いています。ご利用し易い形で発注・お問合せ下さい。
E-mail jp-bell@saccess 55.co.jp ● Tel 0823-45-5555 ● Fax 0823-45-3535