



13

smartoffice お客様登録用紙 ① - 1

いずれかにチェックして下さい。

新規	修正	停止
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申込日 月 日

実施日 月 日

※修正や停止の実施日の指定がある場合はこちらにご記入ください

A エリア	B 販売店コード
932	21496700

ユーザーコード

代表法人コード ※ご注文履歴等のデータを名寄せしたい
競部門がある場合のみ記入

※お客様は太枠線内のみご記入ください。

会社名	カナ	部署名 (任意記入)	カナ
	住所		
TEL ハイフン (-) 無し	FAX ハイフン (-) 無し		
	お申込者		
お届先 ご担当者		※ご登録には、お客様の認印 が必要です。記入内容をご 確認の上捺印下さい。	
※お荷物の受取やご注文に関して「お申込者」以外の方が窓口の場合には「お届先ご担当者」欄にお名前をご記入ください。 ご記入がある場合には、お届伝票や各種ご連絡は「お届先ご担当者」様宛となります。			
業種 01. 医療/福祉/メディカル 08. IT/コンピュータ/Web 15. メンテナンス/警備 02. 運輸/倉庫/物流/交通 09. 広告/出版/印刷/DTP 16. 農林水産業 03. 金融/保険 10. 放送/通信/情報サービス 17. 行政/公共 04. 不動産/建設/設備 11. 流通/外食/サービス 18. 学校 05. 製造/メーカー 12. 会計/法律 19. 団体 06. 商社/卸 13. 企画/コンサルティング 20. その他 07. 小売業 14. 旅行/ホテル/レジャー		人数 (ご登録された部署単位の 人数をお選び下さい。) 1. 10人未満 2. 10 ~ 30人未満 3. 30 ~ 50人未満 4. 50 ~ 100人未満 5. 100人以上	
従業員規模 (法人全体) 1. 10人未満 2. 10 ~ 30人未満 3. 30 ~ 50人未満 4. 50 ~ 100人未満 5. 100 ~ 300人未満 6. 300 ~ 1,000人未満 7. 1,000人以上		お客様情報 (該当する数字を右記枠内にご記入下さい) ⇒⇒ <input type="text"/>	

***** 販売店様ご記入欄 *****

販売店名 株式会社信誠堂 (SO) TEL 03-3262-8664 FAX 03-3262-4879 担当者コード <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 営業担当者 <input type="text"/> 星野 健太郎	メモ欄
販売店様設定欄 お客様締日 <input type="text"/> 日 <small>・10日締⇒『10』、20日締⇒『20』、末締⇒『末』とご記入下さい ・ご記入が無い場合は末締で設定されます</small> SOカタログのお届けについて 発送先: <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> 販売店 <input type="checkbox"/> 発送不要	***** スマートオフィス確認欄 ***** <input type="text"/>

※ご登録は無料です。
 smartofficeサービスでは、個人情報保護に関する法律及びJIS Q15001
 (個人情報保護に関するコンプライアンス・プログラムの要求事項)を遵守し、
 smartofficeサービス及びそれに関する情報提供の目的にのみお客様の個人情報を使用し、
 その他の目的には使用しません。

お問合せ先: smartoffice@smartoffice.jp
 info@sinseidou.com

99999

登録専用FAX番号 03-5714-7111