



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 <input type="checkbox"/>	修正 <input type="checkbox"/>	停止 <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	ユーザーコード	代表法人コード <small>※ご注文履歴等のデータを蓄積したい 履歴門がある場合のみ記入</small>
636	-21358800		

※お客様は太枠線内のみご記入ください。

会社名	カナ ツウハンショウジカブシキガイシャ <b>通販商事株式会社</b>	部署名 (任意記入) <b>営業部</b>
住所	カナ トウキョウ チュウオウ 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>東京 中央</b> <small>市区郡</small>	カナ ギンザ (町名) <b>銀座</b> (番地) <b>50-50-50</b> (ビル名) <small>○階の号まで詳しくご記入ください。</small>
TEL ハイフン (-) 無し	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FAX ハイフン (-) 無し
お申込者	<b>通販太郎</b> 様 <small>※ご登録には、お客様の認印 が必要です。記入内容を 確認の上捺印下さい。</small>	お届け先 ご担当者
<small>※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「お届け先ご担当者」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「お届け先ご担当者」様宛てとなります。</small>		
業種	人数	従業員規模 (法人全体)
<ul style="list-style-type: none"> <li>01. 医療/福祉/メディカル</li> <li>02. 運輸/倉庫/物流/交通</li> <li>03. 金融/保険</li> <li>04. 不動産/建設/設備</li> <li>05. 製造/メーカー</li> <li>06. 商社/卸</li> <li>07. 小売業</li> <li>08. IT/コンピュータ/Web</li> <li>09. 広告/出版/印刷/DTP</li> <li>10. 放送/通信/情報サービス</li> <li>11. 流通/外食/サービス</li> <li>12. 会計/法律</li> <li>13. 企画/コンサルティング</li> <li>14. 旅行/ホテル/レジャー</li> <li>15. メンテナンス/警備</li> <li>16. 農林水産業</li> <li>17. 行政/公共</li> <li>18. 学校</li> <li>19. 団体</li> <li>20. その他</li> </ul>	(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	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"/> <input type="text"/>	ご記入下さい ⇒⇒⇒ <input type="text"/>	ご記入下さい ⇒⇒⇒ <input type="text"/>

\*\*\*\*\* 販売店様ご記入欄 \*\*\*\*\*

販売店名 <b>有限会社誠文堂</b> <b>SO</b> TEL 048-421-3574 FAX 048-422-0956 担当者コード <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 氏名 <input type="text"/> 営業担当者 <input type="text"/>	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』、未締⇒『未』とご記入下さい ・ご記入が無い場合は未締で設定されます</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 ***** <table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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  
 webmaster@seibun-do.co.jp

99999