



13

smartoffice お客様登録用紙

- 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
931-21347600

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
異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	カナ			
	〒 □□□□-□□□□	都道府県	市区郡	
	カナ	(町名)	(番地)	(ビル名) 階 号室まで詳しくご記入ください。
TEL ハイフン(-) 無し	□□□□□□□□□□		FAX ハイフン(-) 無し	□□□□□□□□□□
お申込者	様 印		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。	お届け先 ご担当者
	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、お届け票や各種ご連絡は「お届け先ご担当者」様宛てとなります。			
業種		人数	従業員規模 (法人全体)	
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/DT P 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		(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)		ご記入下さい	ご記入下さい	

***** 販売店様ご記入欄 *****

販売店名
有限会社文新堂
(S O)
TEL 03-3563-4651
FAX 03-3563-5050

担当者コード □□□□ 氏名 □□□□□□□□

営業担当者 □□□□ □□□□□□□□

メモ欄

販売店様設定欄

お客様締日 □□日
・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

S Oカタログのお届けについて
発送先: お客様 販売店 発送不要

***** スマートオフィス確認欄 *****

□	□	□	□
---	---	---	---

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J I S Q 1 5 0 0 1
 (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
 bunshin@sweet.ocn.ne.jp

99999