

送信
方向

2016年7月 改訂

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
☐	☐	☐

申込日			
		月	
		日	

変更開始日			
※ご指定がある場合はこちらにご記入ください			
		月	
		日	
※申込日の翌日以降でご指定ください			

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
※ご指定がある場合はこちらにご記入ください

※お客様は太枠線内のみご記入ください。

※修正の場合は、変更項目のみを○で記入下さい。変更項目を○で囲んでください。

会社名	カナ	部署名 (任意記入)	カナ
住所	〒 -	都道府県	市区郡
TEL ハイフン (-) 無し		FAX ハイフン (-) 無し	
お申込者	様	※ご登録には、お客様の署名が必要です。 記入内容をご確認の上署名ください。	お届先 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、お届先と各種ご連絡は「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 02. 運輸/倉庫/物流/交通 03. 金融/保険 04. 不動産/建設/設備 05. 製造/メーカー 06. 商社/卸 07. 小売業 08. IT/コンピュータ/Web 09. 広告/出版/印刷/DTP 10. 放送/通信/情報サービス 11. 流通/外食/サービス 12. 会計/法律 13. 企画/コンサルティング 14. 旅行/ホテル/レジャー 15. メンテナンス/警備 16. 農林水産業 17. 行政/公共 18. 学校 19. 団体 20. その他		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) ⇒⇒		ご記入下さい ⇒⇒⇒	

***** 販売店様ご記入欄 *****

販売店名	株式会社アベヤス (SO)		
TEL	0197-63-5201		
FAX	0197-63-5778		
担当者コード	(2510)		
氏名			
営業担当者			
■ 販売店様設定欄 お客様締日 日 ・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 SO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			

メモ欄
※この欄は、貴社メモにご利用ください。お買い得情報は、ご利用出来ません。

***** 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。個人情報に関するお問合せは下記をお願いいたします。

お問合せ先: smartoffice@smartoffice.jp
 sachiko.k@abeyasu.co.jp

99999