



Smart Office お客様登録用紙

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	ユーザーコード	代表法人コード <small>※ごは文履歴等のデータを名寄せしたい親部門がある場合のみ記入</small>
643	-21354600	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※お客様は太枠線内のみご記入ください。

会社名	カナ		
	<input type="text"/>		
	部署名 (任意記入)	カナ	
		<input type="text"/>	
住所	カナ	<input type="text"/>	
	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	市区郡
	カナ (町名)	カナ (番地)	
	カナ (ビル名)	地域コード <input type="text"/>	
TEL ハイフン (-) 無し	<input type="text"/>	FAX ハイフン (-) 無し	<input type="text"/>
ご担当者	様	印	※ お客様の認印がない場合、ご登録をお受けできないケースがございます。予めご了承下さい。
■ 業種	■ 人数 (ご登録された部署単位の人数をお選び下さい。)	■ 従業員規模 (法人全体)	
1. 医療/福祉/メディカル 2. 運輸/倉庫/物流/交通 3. 金融/保険 4. 不動産/建設/設備 5. 製造/メーカー 6. 商社/卸 7. 小売業 8. IT/コンピュータ/Web 9. 広告/出版/印刷/DPT 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	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 株式会社マルゼン商会 SO TEL 027-221-3671 FAX 027-223-4714	メモ欄
営業担当者 <input type="text"/>	*****スマートオフィス記入欄*****
担当者コード <input type="text"/>	入力印
氏名 <input type="text"/>	納品先G <input type="text"/>
	ルートG <input type="text"/>

ご変更の場合は、ユーザーコード・会社名・部署名・販売店コードと修正箇所のみのご記入で結構です。

99999