FAX送信方向

新規 ・ 修正 ・ 停止
（いずれかに○をしてください）

Smart Office お客様登録用紙

申込日　　年　　月　　日

*A エリア　*B 販売店コード

実施日　　年　　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

*C 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親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　　市郡　　区町村　　地域コード
	（町名）　　（番地）　　丁目　　番地　　号
	（ビル名）　○階○号室まで詳しくご記入ください
TEL	（　　）　　－
FAX	（　　）　　－
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。予めご了承ください。

お客様情報（該当する項目をおひとつづつお選びください）

■業種

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/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ください。

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

ご注文方法についてお聞かせください

☐ インターネット発注のみ
☐ FAX発注のみ
☐ インターネット、FAX併用

※特にご記入が無い場合は「インターネット、FAX併用」のお客様として取り扱わせていただきます。
この項目は参考項目です。注文方法に制約が発生するわけではありません。

*** 販売店様ご記入欄 **********

販売店名

〒422-8005　静岡市池田144-1

株式会社　田宮事務器

TEL　(054) 264 - 1135
FAX　(054) 264 - 1136

営業担当者	担当者コード	氏名

＊販売店コードを用紙の左上にご記入ください

** Smart Office記入欄 **********

納品先G	ルートG	入力印

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。
ご登録が完了しましたら、FAXにてお知らせいたします。

smartoffice

Smart Office記入欄