

新規・修正・停止
(いずれかに○をしてください)

FAX送信方向

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																																			
	〒																																			地域コード
TEL																																				
ご担当者																																				

※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)

<ul style="list-style-type: none"> ■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 	<ul style="list-style-type: none"> ■人数 ※ご登録された部署単位の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	
前橋市城東町2-5-6	
株式会社 三和商会	
TEL 027-231-6408	
FAX 027-232-0243	
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	

■ SOカタログのお届けについて(どちらかに○)

カタログ発送 : 要 ・ 不要
 発送先 : お客様 ・ 販売店

** 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

9	9	9	9	9		
---	---	---	---	---	--	--