

新規・修正・停止  
(いずれかにしてください)

### 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

7	0	7	-	2	1	3	8	7	2	-	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	カナ																																																										
住所	カナ																																																										
	〒																									地域コード																																	
			都道			市				区																																																	
	(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ずつお選びください)

業種	人数	ご登録された部署単位の人数をお選びください。
1. 医療/福祉/メディカル    8. IT/コンピュータ/Web    15. メンテナンス/警備 2. 運輸/倉庫/物流/交通    9. 広告/出版/印刷/DTP    16. 農林水産業 3. 金融/保険    10. 放送/通信/情報サービス    17. 行政/公共 4. 不動産/建設/設備    11. 流通/外食/サービス    18. 学校 5. 製造/メーカー    12. 会計/法律    19. 団体 6. 商社/卸    13. 企画/コンサルティング    20. その他 7. 小売業    14. 旅行/ホテル/レジャー	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	
 <b>株式会社インク</b> 静岡県駿東郡清水町卸団地244 Tel:055-971-4336 Fax:055-973-3409	
営業担当者	担当者コード
	1 9 1
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。



Smart Office記入欄