



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

877 - 21441400

ユーザーコード

□□□□□□□□□□

代表法人コード

□□□□□□□□□□

ご法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	市区郡
	カナ		
	(町名)	(番地)	
TEL ハイフン(-) 無し	□□□□□□□□□□		FAX ハイフン(-) 無し
	□□□□□□□□□□		
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	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	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)
	2. 運輸/倉庫/物流/交通	9. 広告/出版/印刷/DPT	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	3. 10~30人未満	3. 30~50人未満
	4. 不動産/建設/設備	11. 流通/外食/サービス	18. 学校	2. 10~30人未満	4. 50~100人未満
	5. 製造/メーカー	12. 会計/法律	19. 団体	3. 30~50人未満	5. 100~300人未満
	6. 商社/卸	13. 企画/コンサルティング	20. その他	4. 50~100人未満	6. 300~1,000人未満
	7. 小売業	14. 旅行/ホテル/レジャー		5. 100人以上	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

有限会社ホシカワ

SO

TEL 0996-23-4567

FAX 0996-20-2363

営業担当者

担当者コード □□□□ 氏名 □□□□□□□□□□

メモ欄

*****スマートオフィス記入欄*****

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。