



# 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	□□□□□□□□□□
	地域コード □□□□□□		
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	従業員規模 (法人全体)
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/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 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		(ご登録された部署単位の人数をお選び下さい。) 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	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  
有限会社ホシカワ  
S O  
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。