

送信
方向

smartoffice お客様登録用紙 ① - 1

いずれかにチェック
して下さい。

新規	修正	停止
☐	☐	☐

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
920	- 216203 00

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	市区郡	
〒 -		都道府県	
カナ		市区郡	
(町名)		(番地)	(ビル名) ○階○号室まで詳しくご記入ください。
TEL ハイフン (-) 無し		FAX ハイフン (-) 無し	
お申込者	*印ははっきりとご捺印ください		お届先 ご担当者
	様 印		
※お荷物の受取やご注文に関して「お申込者」以外の方が窓口の場合には「お届先ご担当者」欄にお名前をご記入ください。 ご記入がある場合には、お届伝票や各種ご連絡は「お届先ご担当者」様宛てとなります。			
■ 業種		■ 人数	■ 従業員規模 (法人全体)
01. 医療/福祉/メディカル 08. IT/コンピュータ/Web 15. メンテナンス/警備		(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
02. 運輸/倉庫/物流/交通 09. 広告/出版/印刷/ＤＴＰ 16. 農林水産業		1. 10人未満	2. 10～30人未満
03. 金融/保険 10. 放送/通信/情報サービス 17. 行政/公共		2. 10～30人未満	3. 30～50人未満
04. 不動産/建設/設備 11. 流通/外食/サービス 18. 学校		3. 30～50人未満	4. 50～100人未満
05. 製造/メーカー 12. 会計/法律 19. 団体		4. 50～100人未満	5. 100～300人未満
06. 商社/卸 13. 企画/コンサルティング 20. その他		5. 100人未満	6. 300～1,000人未満
07. 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	株式会社ビューロマップ (SO)		
TEL	03-3815-6213		
FAX	03-3815-6214		
営業担当者	担当者コード	氏名	
■ 販売店様設定欄			
お客様締日		日	・10日締⇒『10』、20日締⇒『20』、未締⇒『未』とご記入下さい ・ご記入が無い場合は未締で設定されます
SOカタログのお届けについて			
発送先:	☐ お客様	☐ 販売店	☐ 発送不要

メモ欄	※この欄は、貴社メモにご利用ください。お問い合わせには、ご利用出来ません。
-----	---------------------------------------

***** スマートオフィス確認欄 *****

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



※ご登録は無料です。

smartofficeサービスでは、個人情報保護に関する法律及びJIS Q15001
(個人情報保護に関するコンプライアンス・プログラムの要求事項)を遵守し、
smartofficeサービス及びそれに関する情報提供の目的にのみお客様の個人情報を使用し、
その他の目的には使用しません。

お問合せ先: smartoffice@smartoffice.jp
info@bureau-map.co.jp

99999