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
	214469-00

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	
	〒　－ 都道府県　市郡　区町村	地域コード
	（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づつお選びください）

■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

■人数　※ご登録された部署単位の人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

株式会社　紀之国屋

TEL

FAX

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