

送信
方向

スマートオフィスお届け先記入用紙



申込日

□□月□□日

実施日

□□月□□日

A エリア

B 販売店コード

□□□□ - □□□□□□□□

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

□□□□□□□□□□

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)

(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

様

印

※ご登録には、
お客様の認印が必要です。
記入内容をご確認の上
捺印下さい。

お届け先
ご担当者

※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「お届け先ご担当者」欄にお名前をご記入ください。
ご記入がある場合には、お届け伝票や各種ご連絡は「お届け先ご担当者」様宛となります。

■ 業種

- | | | |
|-----------------|-------------------|---------------|
| 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 |
| 02. 運輸/倉庫/物流/交通 | 09. 広告/出版/印刷/ＤＴＰ | 16. 農林水産業 |
| 03. 金融/保険 | 10. 放送/通信/情報サービス | 17. 行政/公共 |
| 04. 不動産/建設/設備 | 11. 流通/外食/サービス | 18. 学校 |
| 05. 製造/メーカー | 12. 会計/法律 | 19. 団体 |
| 06. 商社/卸 | 13. 企画/コンサルティング | 20. その他 |
| 07. 小売業 | 14. 旅行/ホテル/レジャー | |

■ 人数

(ご登録された部署単位の
人数を選び下さい。)

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

■ 従業員規模 (法人全体)

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 ⇒⇒ □

***** 業務用記入欄 *****

担当販売店名

〒428-0021 島田市金谷河原2091

株式会社オーイシ

TEL

FAX

TEL (0547) 46-1165 FAX (0547) 46-1166

担当者コード

氏名

営業担当者

□□□□

□□□□□□□□

■ 担当販売店設定欄

お客様締日

□□

・10日締⇒『10』、20日締⇒『20』、末締⇒『末』とご記入下さい
・ご記入が無い場合は末締で設定されます



***** 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

FAX: 0120-956-616

00000