



smartschool お客様登録用紙

スマートスクール

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---

変更開始日 ※ご指定がある場合はこちらにご記入ください

<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---

※申込日の翌日以降でご指定ください

販売店コード

<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="0"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

ユーザーコード

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ユーザー様お電話番号をハイフン(-)無しでご記入下さい。

ユーザー様名	カナ		
	<input type="text"/>		
住所	カナ		
	〒	<input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/> 市区郡 <input type="text"/>
	カナ	(町名) <input type="text"/> (番地) <input type="text"/> 教室 (ビル名) <input type="text"/> 階 <input type="text"/> 室 <input type="text"/>	
TEL ハイフン (-) 無し	<input type="text"/>	FAX ハイフン (-) 無し	<input type="text"/>
お届け先ご担当者 (任意)	様 印		

※お届け先ご担当者欄にご記入がある場合には、お届け票や各種ご連絡は「お届け先ご担当者」様宛てとなります。

- | | | |
|---|---|--|
| <p>■ 業種</p> <p>31. 小学校 38. 認定こども園 45. 専門学校・塾</p> <p>32. 中学校 39. 特別支援学校・養護学校 46. 大学・短期大学</p> <p>33. 高等学校 40. 児童館 47. 病院・医院</p> <p>34. 小中学校 41. 学童保育・放課後児童施設 48. 企業</p> <p>35. 中学高等学校 42. 介護施設・福祉施設 49. その他</p> <p>36. 幼稚園 43. 公民館</p> <p>37. 保育園 44. その他公共施設</p> | <p>■ 職員数</p> <p>1. 10人未満</p> <p>2. 10～30人未満</p> <p>3. 30～50人未満</p> <p>4. 50～100人未満</p> <p>5. 100人以上</p> | <p>■ 人数(児童・生徒数)</p> <p>1. 10人未満</p> <p>2. 10～50人未満</p> <p>3. 50～100人未満</p> <p>4. 100～300人未満</p> <p>5. 300～500人未満</p> <p>6. 500～1,000人未満</p> <p>7. 1,000人以上</p> |
|---|---|--|

お客様情報 (該当する数字を右記枠内にご記入下さい) ⇒⇒ 記入下さい ⇒⇒⇒ 記入下さい ⇒⇒⇒

***** 販売店様ご記入欄 *****

販売店名

さくらオフィス株式会社

TEL 0270-23-1034

FAX 0270-23-1541

■ 販売店様設定欄

※ご指定がない場合は、「ユーザー直送要」となります

※販売店様の在庫拡販用カタログの中からお届けになる場合は、「ユーザー直送不要」をご選択ください

・カタログ送付

ユーザー直送要 ユーザー直送不要 店入れ

・カタログ種別

スタンダード版 幼保版

※店入れの場合は、送料500円、名入れ代100円が別途必要となります

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。

***** スマートスクール確認欄 *****

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------



※ご登録は無料です。

スマートスクールサービスでは、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、スマートスクール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。個人情報に関するお問合せは下記にお願いいたします。

お問合せ先： 用紙に記載されている担当販売店
もしくは
smartschool@plus.co.jp

99999