

顧客様登録用紙【FAX注文用】 送付先：03-5472-2358まで

作成日 年 月 日

会社名	フリガナ							
	貴社名							
	所在地	〒 ー			TEL			
					FAX			
	代表者	フリガナ				フリガナ		
		役職名				氏名		
	創業	年 月 日	設立	年 月 日	従業員数	人		
事業内容								
発注店舗（支店）名	フリガナ							
	店舗名							
	HP/URL	http://						
	所在地	〒 ー			TEL			
					FAX			
	ご発注担当者	フリガナ				フリガナ		
		部署名				氏名		
緊急連絡先					メール	@		
アンケート（必須）	ダイレクトメールが不要な場合左にチェックを入れて下さい。	<input type="checkbox"/>	ダイレクトメール（ご案内）送付可の場合送付方法をチェックを入れて下さい。	メール	<input type="checkbox"/>	FAX	<input type="checkbox"/>	
	弊社商品のご利用用途							
	弊社をお知りになったきっかけ							

※上記までは全てご記入お願いいたします。

弊社使用欄

顧客コード	e	入力担当者		2次確認担当者	
ステージ		特記事項			