

# お客様情報登録用紙

ホームワイヤリング 担当者宛

送信日

年 月 日

FAX. ☎ 0120-76-7882

## 1. お客様情報 (該当する箇所に全てご記入をお願いします)

フリガナ		フリガナ	
会社名・学校名		事業所・工場名	
URL			
フリガナ	(〒 - )		
住所			
TEL (直通)		※左詰めでハイフン(-)を除いて、市外局番からご記入ください ※携帯電話やフリーダイヤルでの登録はできません	
FAX		※同一番号で複数名のご利用登録はできません	
所属部課名 学部・研究室名		フリガナ	
		ご担当者氏名	
電子メール	@	役職	
業種 該当する番号を○で囲んでください(1つ)		職種 該当する番号を○で囲んでください(1つ)	
01.コンピュータ関連 02.通信関連 03.重電 04.家電・AV関連 05.その他の電気機器 06.OA・精密機器 07.検査・計測機器	08.半導体関連 09.電気・電子部品 10.自動車関連 11.その他の輸送機器 12.工作機械関連 13.その他の産業機械 14.印刷関連	15.食品関連 16.化学関連 17.繊維関連 18.住宅関連 19.その他の製造業 20.その他の設計業 21.商社・卸売り	22.医療・福祉関連 23.学校 24.官公庁 98.その他 99.個人事業
01.製品設計・商品設計 02.研究・開発 03.設備・金型・治具設計 04.生産技術・製造技術 05.製造・加工・生産 06.検査・品質管理 07.資材・購買	08.営業 09.企画・マーケティング 10.管理・総務 11.保守・メンテナンス 99.その他		

## 2. お取引条件 (チェックボックスにチェック (☑) を記入してください)

お支払条件	<input type="checkbox"/> 10日締切翌月10日現金振込	<input type="checkbox"/> 20日締切翌月20日現金振込	<input type="checkbox"/> 25日締切翌月末日現金振込
	<input type="checkbox"/> 月末締切翌月末日現金振込	<input type="checkbox"/> 月末締切翌々月5日現金振込	<input type="checkbox"/> 代引き
請求書送付先 指定	<input type="checkbox"/> 指定あり (お客様情報と同じ)	<input type="checkbox"/> 指定あり (下記の請求先と同じ)	<input type="checkbox"/> 指定なし (経理課御中)

## 3. 請求先 (請求書の送付先が上記のお客様情報とは異なる場合のみ、ご記入ください)

フリガナ		フリガナ	
会社名・学校名		事業所・工場名	
フリガナ	(〒 - )		
住所			
TEL		FAX	
所属部課名 学部・研究室名		フリガナ	
		ご担当者氏名	

## 4. 納品先 (納品先が上記のお客様情報と異なる場合のみ、ご記入ください)

フリガナ		フリガナ	
会社名・学校名		事業所・工場名	
フリガナ	(〒 - )		
住所			
TEL		FAX	
所属部課名 学部・研究室名		フリガナ	
		ご担当者氏名	