

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 ※同一番号で複数名のご利用登録はできません | | | | | | | | | |
| FAX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 該当する番号を記入欄にご記入ください (1つ) | | | | | | | | | | 職種 該当する番号を記入欄にご記入ください (1つ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01.コンピュータ関連 | | 08.半導体関連 | | 15.食品関連 | | 22.医療・福祉関連 | | 01.製品設計・商品設計 | | 08.営業 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02.通信関連 | | 09.電気・電子部品 | | 16.化学関連 | | 23.学校 | | 02.研究・開発 | | 09.企画・マーケティング | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03.重電 | | 10.自動車関連 | | 17.繊維関連 | | 24.官公庁 | | 03.設備・金型・治具設計 | | 10.管理・総務 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04.家電・AV関連 | | 11.その他の輸送機器 | | 18.住宅関連 | | 98.その他 | | 04.生産技術・製造技術 | | 11.保守・メンテナンス | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05.その他の電気機器 | | 12.工作機械関連 | | 19.その他の製造業 | | 99.個人事業 | | 05.製造・加工・生産 | | 99.その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06.OA・精密機器 | | 13.その他の産業機械 | | 20.その他の設計業 | | 記入欄 | | 06.検査・品質管理 | | 記入欄 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07.検査・計測機器 | | 14.印刷関連 | | 21.商社・卸売り | | | | 07.資材・購買 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | | | | | | | | | | |