

FAX:03-5714-7144



お客様登録用紙

新規 修正 停止 いずれかにチェックして 下さい。			停止		月月		日	変更開始	台日 こ指定がある場合 月 月 月 申込日の翌日以降でご指定	はこちらにご記入・日	ください
	208	販売店コード 3 4 1 3 2	20	ے- 	ザーコー	- F		メーザー 無しでご言	様お電話番号をハ 己入下さい。	イフン(-)	
ユーザー 様名	חלד.										
住所	カナ 〒	-			都道 府県 階 室まで詳しくご記入ください。						市区郡
T E L ハイフン (-)	(町名) (番地)					室 Pa					室
お届先ご担当者			様	ED	無 =						
(11.63)	L お届け先	 ご担当者欄にご記入か	ある場合には、お	届伝票や各種ご連	 絡は「お届	ナ先ご担:	当者」様宛てと	たります。 なります。			
業種 31. 小学校 38. 認定こども圏 45. 専門学校・塾 32. 中学校 39. 特別支援学校・養護学校 46. 大学・短期大学 33. 高等学校 40. 児童館 47. 病院・医院 34. 小中学校 41. 学童保育・放課後児童施設 48. 企業 35. 中学高等学校 42. 介護施設・福祉施設 49. その他 36. 幼稚園 43. 公民館 37. 保育園 44. その他公共施設 お客様情報 (該当する数字を右記枠内にご記入下さい)							i数 10人未満 10~30 30~50 50~10 100人以上	人未満 0人未満	人数(児童・2 1. 10人未満 2. 10~5 3.50~1 4.100~ 5.300~ 6.500~ 7.1,000人 ご記入下さい	0 人未満 0 0 人未満 3 0 0 人未満 5 0 0 人未流 1,0 0 0 人	į
反売店様ご記 /	入欄 *******	******	*****	*****	*****	*****	******	******	******	*****	******
^{販売店名} 株式会社押村商会 (SS) TEL 052-691-6370 FAX 052-691-9231							蜀 この欄 よ ¶	家以刊に利用くだ	さい 新場 合かぜづま ご	PHLIPRETUN	
 販売店様設定欄 ・カタログ送付 ユーザー直送不要」をご選択ください ユーザー直送 要 ・カタログ種別 スタンダード版 ご指定がない場合は、「ユーザー直送要」となります 店入れの場合は、送料550円、名入れ代100円が別途必要となります 幼保版								- ル確認欄 *****			
		ご啓録に	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。

用紙に記載されている担当販売店 お問合せ先:

もしくは

smartschool@plus.co.jp

