

## [記入方法]

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

- (1) 処理区分の該当する番号に○印を記入してください。  
 (2) 新規登録は、全項目記入してください。  
 (3) 変更の場合は、お客様コード及び変更する項目のみ記入してください。

処理区分	1: 登録	3: 変更	9: 削除	平日9時～17時で商品受取可能な施設のみ登録可能					
販売店様コード	8	6	4	0	7	2	ディーラー名	株式会社オフィス・サプライ	
お客様コード								←変更・削除の場合のみご記入ください。	
フリガナ									
お客様名(漢字)									
TEL							*20文字以内←		
FAX							←弊社からの連絡に使用しますのでなるべくご記入ください		
郵便番号			—		←ご記入ください(必須)				
住所					都 道				
					府 県		※離島は登録できません		
住所コード							←記入しないでください。		
ご担当者名									
ダイレクトメール	要・不要								
施設分類 ○をつけてください	保育園		幼稚園		<del>小学校</del>		<del>中学校</del>		高等学校
	大学		短大		<del>専門学校</del>		学童保育所		認定こども園
	その他 ( )								

	エデュースカタログ送付	冊	店入・直送
○	プチエデュースカタログ送付	1 冊	店入・直送
	シールのみ送付(※在庫カタログ使用の場合のみ)	枚	店入・直送

新規ユーザー様  
ご登録の際は、  
カタログのご注文を  
お願いしております。

※カタログの店入はシール添付(貼付なし)、直送はシール貼付です。

販売店様 印	埼玉県所沢市下富 1093-16 <b>(株)オフィス・サプライ</b> TEL 04-2943-7500 FAX 04-2943-7505 http://www.kkos.co.jp/

エデュース 記入欄	
/	/

2019.10.01 改訂

**FAX 04-2943-7505**