

福島DocuWorks倶楽部入会申込書

1. 当申込書に必要な事項をご記入いただくか「名刺欄」にお名刺をお貼りいただき、名刺上に記載されていない項目のみご記入願います。

(*印の項目は必須項目です。お手数ですが必ずご記入願います。)

2. ご記入後、FAXいただくか弊社担当営業に直接お渡しく下さい。

※入会申込書の「必須項目」に未記入の欄があった場合等、事務局よりお客様へ問い合わせを行うことがあります。

名刺欄

名刺をお貼りいただいた場合は、名刺上にご記入されていない項目のみご記入願います。

(*印の項目は必須項目です。お手数ですが必ずご記入願います。)

お申し込みFAX番号

FAX.024-936-4552

宛先: 福島DocuWorks倶楽部 事務局

お問い合わせ TEL.024-935-7700

お電話でのお問い合わせは平日午前9:30~12:00、午後13:00~17:00までとさせていただきます。

御社担当営業 (※御社を担当しております営業名がお分かりになりましたらご記入下さい。)

担当:

■いずれかをご選択ください(必ずご記入下さい)*

「福島DocuWorks倶楽部会員規約」「個人情報について」の内容を承諾 承諾する 承諾しない

お名前(フリガナ)*	(フリガナ)*	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
貴社名*		部署名	
役職		従業員数	<input type="checkbox"/> 10人未満 <input type="checkbox"/> 10人~30人 <input type="checkbox"/> 31人~100人 <input type="checkbox"/> 101人以上
貴社所在地*	〒 ー 福島県 ビル名		
TEL*(固定電話のみ・携帯不可)	() ー	FAX	() ー
メールアドレス (PCのみ・携帯メール不可)		@	
業種 ※いずれか一つをご選択願います。	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業・飲食店 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・水道・熱供給業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()
職種 ※いずれか一つをご選択願います。	<input type="checkbox"/> 経営・企画 <input type="checkbox"/> 財務・会計・経理 <input type="checkbox"/> 総務 <input type="checkbox"/> 法務・知的財産 <input type="checkbox"/> 人事・教育 <input type="checkbox"/> 資材・購買	<input type="checkbox"/> 広報・宣伝 <input type="checkbox"/> マーケティング・販売促進・調査 <input type="checkbox"/> 情報システム <input type="checkbox"/> 編集・製作・デザイン・DTP関連 <input type="checkbox"/> コンサルタント・インストラクター <input type="checkbox"/> 研究・開発	<input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> 技術管理 <input type="checkbox"/> 製造・生産管理・品質管理 <input type="checkbox"/> 専門技術職(医師・会計士等) <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> その他()
使用中のOS	<input type="checkbox"/> Windows8 <input type="checkbox"/> Windows7 <input type="checkbox"/> WindowsVista	<input type="checkbox"/> WindowsXP <input type="checkbox"/> Windows2000 <input type="checkbox"/> WindowsNT	<input type="checkbox"/> WindowsMe <input type="checkbox"/> Windows98/95 <input type="checkbox"/> その他()・不明
使用中のDocuWorksバージョン*	<input type="checkbox"/> DocuWorks 8 <input type="checkbox"/> DocuWorks 7.3 <input type="checkbox"/> DocuWorks 7.2	<input type="checkbox"/> DocuWorks 7.1 <input type="checkbox"/> DocuWorks 7.0 <input type="checkbox"/> DocuWorks 6.2	<input type="checkbox"/> DocuWorks 6.1/6.0 <input type="checkbox"/> その他バージョン(Ver.) <input type="checkbox"/> DocuWorks 体験版 <input type="checkbox"/> 不明
シリアル番号			DocuWorksの ライセンス数 本
メールマガジンの配信を希望する*	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		

※個人情報の取扱いについては別紙「個人情報について」をご確認ください。

