



# お客様ご登録用紙

年 月 日

ふりがな			ふりがな		
会社名			事業所名		
所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県	市郡	
	区町村				
所属部署名	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>		
ふりがな					
ご担当者名					
電話番号					
FAX					
E-mail					
パスワード <small>(4桁以上の半角英数字)</small>					
ご登録目的	<input type="checkbox"/> 購入 <input type="checkbox"/> 見積取得 <input type="checkbox"/> CAD データダウンロード				
●業種をお聞かせ下さい。 <input type="checkbox"/> S i e r <input type="checkbox"/> プラ成形・加工 <input type="checkbox"/> 自動車・輸送機器 <input type="checkbox"/> 金属加工 <input type="checkbox"/> 機械メーカー <input type="checkbox"/> 電器機器 <input type="checkbox"/> 精密機器 <input type="checkbox"/> 倉庫／運輸／流通 <input type="checkbox"/> 商社／卸売／小売 <input type="checkbox"/> 情報・通信 <input type="checkbox"/> 食品／飲料 <input type="checkbox"/> 化学 <input type="checkbox"/> 鉄鋼／非鉄金属 <input type="checkbox"/> 土木／建設 <input type="checkbox"/> 医薬品／医療 <input type="checkbox"/> 電力／ガス／水道 <input type="checkbox"/> 木材／パルプ／紙 <input type="checkbox"/> 官公／教育／福祉 <input type="checkbox"/> その他					
●今回「アインツ」をどちらで紹介・お知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> 弊社 Web サイト <input type="checkbox"/> 展示会 <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> 商社 <input type="checkbox"/> 弊社 <input type="checkbox"/> その他			●弊社とご記入の場合、担当の部署・名前をお教えてください。 本社・営業所 _____ 支店・出張所 _____		
<input type="checkbox"/> 利用規約に同意して申し込む					
●ご意見、ご要望などございましたらご記入ください。					



## お申し込み方法

上記の項目にご記入いただき、下記の申込み先まで E-mail または、FAX にてご送付願います。  
 緑太枠内の項目は必須です。特に **E-mail** と **パスワード** は鮮明にご記入ください。(半角英数字)  
 社内 3 名様まで同時登録 (**1**~**3**) が可能です。



## お問い合わせ先・申込み先

アインツショップ窓口 | 株式会社 スター精機 アインツ事業部 | 〒480-0132 愛知県丹羽郡大口町秋田 3-133

TEL 0587-95-6491 | FAX 0587-94-1319

E-mail eins.info@star.stertec.co.jp