

FAXでもご登録できます。

FAX:045-439-2218

※このFAX番号はユーザー登録専用です。

製品保証

機種

機種番号

※製品保証書に印字されている機種番号です

保証期間 ご購入日より 年間 お客様登録により有効となります。

ご購入日 年 月 日

※ご購入日を必ずご記入ください。(未記入無効)

貴社の業種	※貴社の業種・事業の内容をご記入ください。				営業所/店舗数	<input type="text"/> 店		
ご利用人数	社員	① 1~5人	② 6~10人	③ 11~20人	④ 21~30人	それ以上 ()人		
	パート	① 1~5人	② 6~10人	③ 11~20人	④ 21~30人	それ以上 ()人		
従業員数	<input type="text"/>					人		
タイムカード締日	※	月末	25日	20日	15日	10日	5日	その他 ()日
ご購入製品を 何で知りましたか?	<input type="radio"/> 新聞広告 <input type="radio"/> インターネット <input type="radio"/> 店頭 <input type="radio"/> DM <input type="radio"/> 販売店セールス							
今回の ご購入は?	はじめて・買換え・増設		タイムレコーダーは 何台お使いですか?		合計	<input type="text"/> 台		
パソコン 操作について	初心者	中級者	ワープロや インターネット 利用	上級者	表計算や データベース 制作	プロ級	プログラミング 経験者	
Windows OS	<input type="radio"/> 2000 <input type="radio"/> XP <input type="radio"/> Vista <input type="radio"/> 7 (その他)							
給与計算の 方法	<input type="checkbox"/> 自社で処理 1.市販給与ソフト 2.エクセル 3.手計算		<input type="checkbox"/> 外部に委託 1.税理士 2.社労士 3.その他 ()		<input type="checkbox"/> その他			
給与ソフトを ご使用の場合 ご記入ください。	メーカーを○で囲みください		ソフト名		何年ご使用ですか			
	弥生 OBC ソリマチ PCA その他 ()		(例) 弥生給与 ()		約 年			
この商品を 選んだ理由は?	<input type="text"/>							

※お客様登録後に、製品の保証/メンテナンスサービスを実施いたします。

当社ホームページ(<https://amano.inboundtools.com/userform>)の「個人情報の取り扱いについて」に同意の上、ユーザー登録をお願いいたします。

お客様	貴社名	<input type="text"/>		
	〒	<input type="text"/>	都道府県	郡
	ご住所	市区町村		番地
	TEL/FAX	TEL ()	FAX ()	
	E-mail	@		
ご担当者	<input type="text"/>	部署名	<input type="text"/>	

誠に恐れ入りますが、この商品をお買い求めいただいた販売店名をご記入ください。

販売店	都道府県	郡	市区町村
	*販売店名	<input type="text"/>	
	TEL	()	