

FAX 送信先: 026-266-0845

送信前に番号をご確認下さい

## 出来形マネージャ フリー版 ユーザー登録用紙

◎は必須記入項目です。法人登録を行う方は○もご記入下さい。

◎登録区分    □法人登録    □個人登録

○ 団体/会社名	
◎ 名前	
◎ 住所	〒
◎ TEL (連絡先)	
◎ FAX (返信先)	
◎ E-mail	

◎アンケート

業種	
出来形マネージャはどこで知りましたか？	
弊社以外にお使いの 出来形管理ソフトの名称	
ワイズからのご案内メールを希望しますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

○FAX での登録を希望された理由

--

※弊社記入欄※

ユーザーID	
ライセンスキー	

【ご注意】

FAX でのユーザー登録手続きには時間がかかる場合がございます。  
ご登録内容確認のため弊社よりご連絡させて頂く場合がございます。  
個人情報の取り扱いについては弊社ホームページの「プライバシーポリシー」をご覧ください。  
この用紙は大切に保管してください。  
ご不明な点がございましたら、弊社サポートダイヤル(050-5491-1112)までお問合せ下さい。