

Web 会計システム利用申込書(拠点一覧)

企業組合コンピュータユニオン宛 FAX:03-5603-7265

No. _____
注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

●お申し込みは、FAXにてお願い致します。

下記のとおり Web 会計システムの利用を申込みます。

ご依頼元団体名	
---------	--

【拠点： ヶ所】

拠点名				
	ご所属		責任者氏名	
	ご担当者氏名		記載名称(注1)	
	所在地	〒 -		
	TEL	() -	FAX	() -
	e-mail			
	追加 ID		追加会計	
拠点名				
	ご所属		責任者氏名	
	ご担当者氏名		記載名称(注1)	
	所在地	〒 -		
	TEL	() -	FAX	() -
	e-mail			
	追加 ID		追加会計	
拠点名				
	ご所属		責任者氏名	
	ご担当者氏名		記載名称(注1)	
	所在地	〒 -		
	TEL	() -	FAX	() -
	e-mail			
	追加 ID		追加会計	

(注1) Web 会計システム上に表示される利用者名称になります。個人名や「会計担当」等をご記入ください。

企業組合コンピュータユニオン
〒110-0003 東京都台東区根岸 3-25-6
タブレット根岸 2F
Tel:03-5603-4572 担当:横山南人