

**メイトウ株式会社 行**

※印の項目は、必ずご記入頂きますようお願い致します。 お申込日 平成 年 月 日

※会社名又はお名前	フリガナ		
部署名	フリガナ	※担当者名	フリガナ
※ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	フリガナ	都道府県 市郡
	フリガナ		区町村 番地号室
※TEL	-	※FAX	-
Eメール	@		
※業種を選択してください	<input type="checkbox"/> 製造業メーカー <input type="checkbox"/> 卸売業商社 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他( )		
	※上記の中でさらに細かい分類をお尋ねします。 <input type="checkbox"/> 広告制作 <input type="checkbox"/> 広告代理業 <input type="checkbox"/> 印刷加工 <input type="checkbox"/> 印刷製版 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> レジャー・ホテル関係 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 出版業 <input type="checkbox"/> アパレル・ファッション <input type="checkbox"/> スポーツ産業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 建築設計業 <input type="checkbox"/> 運輸・倉庫・物流 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭関係 <input type="checkbox"/> リース・レンタル業 <input type="checkbox"/> 学校・専門学校 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 会計・法律関係 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 情報・通信関係 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 自動車・自転車関係 <input type="checkbox"/> 行政・公共関係 <input type="checkbox"/> その他( )		

所持機種を選択してください。

ローランド… FJシリーズ    CJシリーズ    SJシリーズ  
ミマキ… JV2シリーズ    JV3シリーズ    JV4シリーズ  
ムトウ… RJ6000    RJ8000  
エプソン… PXシリーズ    PMシリーズ  
ヒューレットパカード… HPデザインジェットシリーズ  
その他( )

※アンケートにご協力ください。 ※

Q「Beginをどこで知りましたか？」

ダイレクトメール    ウェブサイトのリンクから    ウェブサイトの検索エンジンを利用して  
知人の紹介    業者の紹介    展示会を見て  
その他( )    ご協力ありがとうございました。

