

株式会社テクノスルガ・ラボ 宛

F A X : 054-349-6121 E-メール: tsl-contact@tecsrg.co.jp

## テクノスルガ・ラボ お客様登録カード(教育機関ご所属の方)

- ・ 初回のご依頼のみ、お客様登録をお願いしています。
- ・ 当社からお客様へのご連絡先、報告の際などの宛名となりますので、ご担当者ごとにご登録をお願いします。
- ・ 当社ホームページの個人情報保護方針を確認・同意の上、必要事項をご記入ください。\*の付いている項目は必須です。
- ・ ご記入いただいたお客様登録カードは、E-メールまたはFAXにてお送りください。内容を確認後、ご選択いただいた連絡方法にてシリアル番号をご連絡します。
- ・ お客様が、お客様ご自身の個人情報の照会、修正などを希望される場合、また、登録情報の削除を希望される場合、当社営業部にご連絡ください。ご本人様であることの確認の後、速やかに対応します。

●個人情報保護方針を確認・承認しましたので、お客様登録カードを送信・送付します

申込日:

ご登録*	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更 (→シリアル番号: )	
学校・病院名		
学部・学科・部署	研究室*	
在籍区分	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 研究員 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 学部生 <input type="checkbox"/> 学生	
役職・学年	氏名*	
住所*	〒	
電話番号*	FAX番号*	
E-メール*	ホームページURL	http://
連絡方法*	<input type="checkbox"/> E-メール <input type="checkbox"/> FAX 優先される連絡方法です。未記入の場合、E-メールを優先致します。 書類などをお送りする際には他の連絡方法をとる場合があります。	
ファイル解凍パス 半角英数字大文字から 任意の10桁	半角英数字大文字	
	フリガナ	
 費用のお支払いに関する責任者様とご登録者様が異なる場合、お支払いに関する責任者様の情報を、後段の各欄にご記入ください。		
役職	氏名	
電話番号	FAX番号	
E-メール	納品物の宛名と送付先	<input type="checkbox"/> 登録者・ <input type="checkbox"/> 責任者
連絡方法	<input type="checkbox"/> E-メール <input type="checkbox"/> FAX 優先される連絡の方法です。未記入の場合、E-メールを優先致します。 連絡が取れない場合や書類などをお送りする際には他の連絡方法をとる場合があります。	
最新情報提供 (無料)	当社が提供する新商品・サービスのご案内、定期発行のニュースレターをご提供します。ご不要な方は、チェックをお入れ下さい。 <input type="checkbox"/>	
割引会員*	「アカデミック割引会員 8%」を <input type="checkbox"/> 希望する・ <input type="checkbox"/> 希望しない 試験・分析費用を【8%割引】にてご提供いたします。 当社の取引先として、ホームページ、広告などに「学校名」「学部」「都道府県」を使用させていただきます。 「ご担当者氏名」や依頼内容・成果などを公開するものではありません。	
アンケート 当社をお知りになった方法	<input type="checkbox"/> 当社ホームページをご覧になって(検索キーワード: ) <input type="checkbox"/> ご紹介(ご紹介者所属: ご紹介者: 様) <input type="checkbox"/> 当社営業訪問・連絡 <input type="checkbox"/> 学会・展示会 <input type="checkbox"/> その他( )	
機関区分	<input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 大学病院	お支払条件* <span style="float: right;">【空欄の場合は、当社支払い条件(月末締め、翌月末支払い)といたします。】</span>
主な研究内容		
その他 (連絡事項)		

※太枠内のみご記入ください。

シリアル番号: 得意先コード: 割引: なし・8%会員・県割 ( )