

# MAJOR FLOW Z CLOUD

## 担当者登録・変更申込書

※下記の必要事項に全てご記入の上、メールまたはFAXにて弊社まで送付ください。

記入もれの場合には、弊社よりご連絡させていただく場合がありますことをご了承ください。

なお、本申込書は返却いたしませんので、念のためお客様にてコピーを保管いただけますようお願い申し上げます。

お申し込み日	年			月			日		
区分	新規	<input type="checkbox"/>	変更	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
貴社名	フリガナ								

### 【初回お申込時】申込書と合わせてご提出ください。

※初回お申込時は「請求書送付先」と「お申込頂く全ての製品のご担当者様の情報」が必須です。

### 【変更時】変更希望月の前月の20日までに弊社必着

※本申込書が20日までに弊社に届いた場合は翌月末までのご変更となります。

※21日以降翌月20日到着分は翌々月末のご変更とさせていただきます。

パナソニック ネットソリューションズ株式会社

〒104-0045 東京都中央区築地5-3-3 築地浜離宮ビル12F TEL:03-6226-2505 FAX:03-5565-8220

**申込先** 営業担当までメール添付またはFAXにて送付ください。

**【ご担当者情報入力欄】**

【請求書送付先】 請求書のご送付先など、お支払い関係に関するご担当者様		
部署名		
ご担当者様名	フリガナ	
住所	〒	
TEL		FAX
MAIL		
【ワークフロー担当者】 MAJOR FLOW Z FORMまたはMAJOR FLOW Z CLOUD ワークフローの問い合わせご担当者様		
部署名		
ご担当者様名	フリガナ	
住所	〒	
TEL		FAX
MAIL		
【経費精算担当者】 MAJOR FLOW Z KEIHIまたはMAJOR FLOW Z CLOUD 経費精算の問い合わせご担当者様		
部署名		
ご担当者様名	フリガナ	
住所	〒	
TEL		FAX
MAIL		
【就業管理担当者】 MAJOR FLOW Z TIMEまたはMAJOR FLOW Z CLOUD 就業管理の問い合わせご担当者様		
部署名		
ご担当者様名	フリガナ	
住所	〒	
TEL		FAX
MAIL		
【カードコントロール担当者】 MAJOR FLOW Z CLOUD カードコントロールの問い合わせご担当者様		
部署名		
ご担当者様名	フリガナ	
住所	〒	
TEL		FAX
MAIL		