

# フレンドシップキャンペーンFAX紹介箋

(ご紹介期間:2020.10.1~2020.12.31)

**FAX送信先**  **0120-369-113**

ご記入日	2020年	月	日
------	-------	---	---

(※太枠内は漏れなくご記入ください)

## ■紹介先／ご紹介くださる企業様・会計事務所様の情報をご記入ください。

企業名 会計事務所名	フリガナ -----			代表 電話番号	( )
				ご担当者様 連絡先番号	( )
ご住所	〒				
ご担当者名	部署名			お役職	
現在ご使用中 のシステム	<input type="checkbox"/> MJSシステム ( <input type="checkbox"/> ACELINK NX記帳くん <input type="checkbox"/> かんたんクラウド (旧:記帳くんcloud) <input type="checkbox"/> iCompassNX <input type="checkbox"/> MJSかんたん!シリーズ ) <input type="checkbox"/> MJS以外のシステムをご使用 メーカー・システム名( ) <input type="checkbox"/> システムを使用していない(未導入) <input type="checkbox"/> わからない				
業種	従業員	名	年商	千円	
<b>■ご紹介したいシステム</b> <input type="checkbox"/> 会計 <input type="checkbox"/> 給与・人事 <input type="checkbox"/> 勤怠管理 <input type="checkbox"/> マイナンバー管理 <input type="checkbox"/> 財務 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 給与明細参照 <input type="checkbox"/> セキュリティ <input type="checkbox"/> 税務 <input type="checkbox"/> 固定資産管理 <input type="checkbox"/> 年末調整申告 <input type="checkbox"/> 複合機 <input type="checkbox"/> 事務所管理 <input type="checkbox"/> 経費精算 <input type="checkbox"/> ワークフロー <input type="checkbox"/> その他( )					

## ■紹介元／ご紹介者様(ご自身)の情報をご記入ください。

貴社名 貴事務所名	印	お電話番号	( )
※社判(ゴム印、角印、丸印、代表者印のいずれか)の押印をお願いします。			
ご住所	〒	お名前	
<ご成約プレゼント(M-martポイント)について> ( ※ご成約プレゼントの進捗には、「M-mart」会員登録(メールアドレスの登録)が必須です。「いいえ」の場合は、お早めにご登録をお願いします。 ) M-mart会員登録をしていますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ご成約プレゼントが不要の場合は <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> プレゼント不要 (M-mart会員登録をしない)			

※ご紹介いただいた時点で、紹介先(ご紹介くださる企業様・会計事務所様)がMJS商品をご使用の場合は、対象外(紹介箋無効)となります。  
 ※紹介先を含む別の企業様、事務所様へM-martポイントを付与することはできません。

----- ご記入いただく情報について -----

ご記入いただきました個人情報、当社事業運営の基礎資料として使用させていただきます。お預かりした個人情報につきましては、セミナー講師、協賛各社および業務委託先へ提供場合があります。また、今後の各種イベント、セミナーのご案内や当社および協賛各社からの製品情報のご案内、保険代理店業に関するご案内に、利用させていただくことがあります。ご案内が不要なお客様は、当社にご連絡をいただければ電子メール、DMなどの送信発送を中止いたします。当社は、記入していただいた情報を当社個人情報保護方針に則り適切に管理し、お客様の承諾なく上記以外の第三者に開示・提供することはありません。当社の個人情報の取扱いに関するご質問、お問い合わせ窓口については当社ホームページで「情報セキュリティ及び個人情報保護に関する方針」(https://www.mjs.co.jp/securitypolicy/)を公開しておりますので、そちらをご確認ください。

 **株式会社ミロク情報サービス**  
 営業本部 営業推進部  
 〒163-0648 東京都新宿区西新宿1-25-1 新宿センタービル48F  
 TEL:03-5326-0381

M J S 記 入 欄	共通顧客CD(※必須)	得意先CD(※Uの場合は得意先CDも記入する)
	ご紹介先	
	ご紹介元	

支社名	支社長印
支社 営業所	
受付担当者氏名	