

BPMサービス利用申込書

株 企業の場合、本社の所在地、代表者名をご記入ください。
 アカデミアの場合、本部の所在地をご記入ください。代表者名はBPMを
 導入される範囲の代表者様をご記入ください。

可能な限り、契約印をご押印ください。
 難しい場合はご担当者様のお認印、
 自筆のサインでも問題ございません。

I. お客様基本

お申込み日	年 月 日	お申込み印
法人・団体名	株式会社 山田	
代表者名	山田太郎	
所在地	東京都千代田区千代田 1 - 1	

II. 管理者情報

- ・(株)サグブレインからのご連絡窓口となります。
- ・管理者アカウントの発行先となります。

BPM運用時のご担当者様の情報をご記入ください。
 サグブレインが発行する管理者アカウントは1事業所につき
 1つまでです。管理者アカウント発行後に、お客様ご自身で
 ユーザーアカウントの作成をお願い致します。

ご担当者名	山田花子	部署	営業部
ご担当所在	<input checked="" type="checkbox"/> I. の所在地に同じ (チェックの場合、記載不要)		
TEL	00-0000-0000	FAX	00-0000-0000
E-mail	aaaa	@	bbbb.com

※E-mailアドレスはログインIDとして使用します。

III. 取引販売店名

<取引販売店が既に決まっている場合は、ご記入ください。空欄の場合、ご選択可能な

お取引を行う販売店様の法人格
 までご記入ください。

販売店 株式会社

IV. 事業所設定

- ・ご利用される事業所が複数ある場合は②以降もご記入ください。
- ・販売店事業所名は、IIIに記載の取引販売店の支店・営業所名をご記入ください。

①	お客様事業所名	営業部	※記載が無い場合、「本社」として登録します。
	所在地	<input checked="" type="checkbox"/> I. の所在地に同じ (チェックの場合、記載不要) <input checked="" type="checkbox"/> II. の所在地に同じ (チェックの場合、記載不要)	
	販売店事業所名	販売店 株式会社 千代田支店	
②	お客様事業所名	データ管理部	
	所在地	I. の所在地に同じ	
	販売店事業所名	販売店 株式会社 千代田支店	
③	お客様事業所名		
	所在地		

BPMを導入される事業所(本社/〇〇営業所/〇〇支店/〇〇部/〇〇キャンパス/〇
 〇学部/〇〇研究室等)をご記入ください。
 例えば「本社」とご記入いただいた場合、本社全体でBPMを導入されるという扱いに
 なり、「〇〇研究室」とご記入いただいた場合、その研究室のみでBPMを導入される
 という扱いにさせていただきます。
 「〇〇キャンパス 〇〇学部 〇〇研究室」のように複数ご記入いただいた場合は、
 より小規模のものを選択させていただきます。

本書 お問	提出ください。
----------	---------

株式会社サグブレイン BPMサービス利用申込み受付担当
 〒135-0034 東京都江東区永代2-31-15 ベルウッド永代ビル 5階
 E-mail: info@sagbrain.com TEL: 03-6661-3300 FAX: 03-6856-4791
 ※お問合せの際は、出来る限りメールでいただくようお願いいたします。