

ショットワークス 情報登録書

社名: 株式会社 トム・アトリス

請求書送付先: ☒ 本社一括☐ 部署毎

■ 部署情報1

利用開始月 2021 年 3 月

部署名	フリガナ	株式会社 トム・アトリス	部署	管理
住所	フリガナ	東京都千代田区北千代8-10	住所	千代田区北千代8-10
部署サービス 利用責任者氏名	役職名	アトリス	部署	管理
	メールアドレス	kyujin@8110.net		
連絡先	TEL	03-6684-1975	FAX	03-5212-6259
最寄り駅	路線	有明線	駅名	九段下
			所要時間	2 分

■ 請求先情報 ※請求書送付先を部署毎にチェックを入れた場合のみ ☐ 部署情報と同じ

送付先住所	〒	-
連絡先	TEL	FAX
部署請求先 担当者名	役職名	フリガナ
	メールアドレス	

■ 部署情報2

利用開始月 年 月

部署名	フリガナ	
住所	フリガナ	
部署サービス 利用責任者氏名	役職名	フリガナ
	メールアドレス	
連絡先	TEL	FAX
最寄り駅	路線	駅名
		所要時間

■ 請求先情報 ※請求書送付先を部署毎にチェックを入れた場合のみ ☐ 部署情報と同じ

送付先住所	〒	-
連絡先	TEL	FAX
部署請求先 担当者名	役職名	フリガナ
	メールアドレス	

※ID・パスワードは、ご登録いただくメールアドレスにのみ送信させていただきますので、正確にご記入願います。

※このお申込書上から設定させていただく情報管理担当者様の作業権限の範囲は、以下の通りです。必要に応じて管理画面より修正いただけます。

・バイト作成・バイト公開・バイト参照・応募者確認・利用明細

※弊社記入欄

申込日	2021 年 3 月 16 日	
企業ID	C 000000461	
営業担当	営業責任者	関連部署
藤澤	小谷	

企業カテゴリー			
部署情報1		部署情報2	
<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> IV	<input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> IV
<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> V
<input type="checkbox"/> III		<input type="checkbox"/> III	