

## スマイル間取計画／ミルミル献立計画 ご注文書

この度はご注文いただき、誠にありがとうございます。下記にご記入の上、FAXでお送りください。

◆下記の項目にご記入、チェックをつけてください

ご記入日： 年 月 日

ご契約学校情報	
フリガナ	
学校名	
学校住所	〒 □□□-□□□□ TEL: ( ) -
	都 道 府 県
ご担当先生氏名	フリガナ
	<input type="checkbox"/> 新規 ※管理機能 ご利用者情報もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 継続

生徒ライセンス ¥650 (税込) / ご利用生徒数

 スマイル間取計画  ミルミル献立計画 → どちらかに○ (4群スタンダード・6群スタンダード)ご利用年度  令和8年度 (2026年4月～2027年3月末まで)  令和9年度 (2027年4月～2028年3月末まで)ご注文数 合計 \_\_\_\_\_ 名 ※20名以下のご注文は、データでのご提供となります。  
紙での送付をご希望の場合は別途送料 ¥1,000がかかります。

年・組・番号登録

____年 ____組 ____番 ~ ____番 /	____年 ____組 ____番 ~ ____番
____年 ____組 ____番 ~ ____番 /	____年 ____組 ____番 ~ ____番
____年 ____組 ____番 ~ ____番 /	____年 ____組 ____番 ~ ____番
____年 ____組 ____番 ~ ____番 /	____年 ____組 ____番 ~ ____番
____年 ____組 ____番 ~ ____番 /	____年 ____組 ____番 ~ ____番
____年 ____組 ____番 ~ ____番 /	____年 ____組 ____番 ~ ____番

連番の場合:

2年1組 1番～30番

欠番がある場合 例)16番:

2年1組 1番～15番

2年1組 17番～30番

◆生徒ライセンスを新規ご購入の場合は、必ずご記入ください。3名様以上もユーザー登録可能です。

管理機能 ご利用者情報

管理機能は無償でご利用いただけます

新規ユーザー1	先生氏名	フリガナ
	メールアドレス	<input type="checkbox"/> メールアドレスをお持ちでない場合は、こちらにチェックを入れてください。
新規ユーザー2	先生氏名	フリガナ
	メールアドレス	<input type="checkbox"/> メールアドレスをお持ちでない場合は、こちらにチェックを入れてください。

◆必要に応じてご記入ください。

ご指定販売会社	会社名	TEL ( ) -
ご希望がない場合は、弊社からの直接販売となります。		

備考

お見積りご希望の場合はこちらにご記入ください。内容確定後に正式注文となります。同時にご注文の場合はその旨もご記入ください。

【個人情報の取り扱いについて】

ご記入いただきました個人情報は、本サービスを行うために必要な範囲でのみ利用し、それ以外の目的には利用いたしません。

株式会社ディーディーエス

FAX: 03-3622-0392

お問い合わせ TEL: 03-5819-1255