



カタログ（無料）申込・登録シート

1 0 4

●下記の「個人情報の取扱について」にご同意の上、太枠線内に必ずご記入ください。

お申込年月日 (必須)	平成			年			月			日
◆郵便番号 (必須)				-						

●お申込みはFAX機をお持ちの法人のお客様のみとさせていただきます。
●沖縄県及び離島はお届け対象エリア外とさせていただきます。

◆ご住所 (必須)	都 道 市 < 町名 > 府 県 区 郡
	< 丁目・番地 > < ビル・マンション名等 >

(フリガナ)			
◆貴社名 (必須)			
(フリガナ)			
部署名			
(フリガナ)	(フリガナ)		印 必ず押印をお願いします
発注責任者名	◆ご発注者名 (必須)		

◆電話番号 (必須)	
◆FAX番号 (必須)	
Eメールアドレス	@

※部署ごとにご契約の場合は、直通電話番号をご記入ください。
※フリーダイヤル、携帯電話、IP電話での登録はお受けできません。予めご了承ください。

※お持ちの方のみご記入ください。

◆お支払方法 (必須)	1	銀行振込	毎月末締め翌月25日お振込 振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。
	2	郵便振替 コンビニ支払	毎月末締め翌月25日お支払 振込手数料のお客様ご負担はありません。

※必ず1、2のどちらかに○印をお付けください。
※ご記入なき場合は、銀行振込とさせていただきます。

お客様の業種は ※○印をお付けください	1.建設・工事業 2.製造業 3.出版・印刷関連業 4.卸・小売業 5.金融・保険業 6.運輸・通信業 7.サービス業 8.医療業 9.広告・調査・情報サービス業 10.法律・会計・税務等事務所 11.政治・経済・文化団体 12.その他 13.官公庁
------------------------	---

お客様の従業員規模は ※○印をお付けください	※ご利用いただく事業所単位の人数をご記入ください。 1. 1~4人 2. 5~9人 3. 10~19人 4. 20~29人 5. 30~49人 6. 50~99人 7. 100人以上
---------------------------	--

- お客様登録後、カタログをお届けします。(日曜・祝日を除く) カタログが到着後、ご注文いただけます。
- カウネットは全国のカウネット取扱販売店をご利用の窓口とさせていただきます。お客様の担当販売店はカタログ裏表紙下のラベルに印字されております。
- 当初のお支払い方法は銀行振込か、もしくは郵便振替・コンビニ支払となります。どちらかをお選びください。口座引落をご希望のお客様は担当販売店へお問合せください。(担当販売店の連絡先は、ご請求書にも表示されます。)

担当販売店記入欄
☆ _____
カタログ送付 直送・販売店入れ 請求書送付 直送・販売店入れ・発行止

<個人情報の取扱について>
 ・ご記入の個人情報(ご発注者氏名等)は当社の商品・サービスの提供のため利用します。
 ・個人情報のご記入がない場合、当社のサービスをご利用できない場合があります。
 ・ご記入の個人情報は右記の担当販売店と共同利用します。
 ・全部又は一部の個人情報の取扱いを利用目的の範囲内で委託しますが、法令等に基づく場合を除き、利用目的の範囲を超えて、第三者に提供いたしません。
 ・個人情報の取扱いについてのお問合せや苦情は担当販売店もしくはカウネットヘルプコールまでご連絡ください。
 (株)カウネット 事業サービス部長

担当販売店コード	0 0 0 0 5 2 5 2
有限会社 大和屋商事 〒207-0004 東京都東大和市清水3-886-1 TEL 042-561-3461 FAX 042-563-6570 カウネット担当：牛島	

↑ FAX 送信方向
 042-563-6570