



カタログ申込・登録シート



お申込年月日	年	月	日	※太枠内は必須記入項目となっております。 ※お申込は法人のお客様のみとさせていただきます。	
〒		—		必ずご記入下さい。会社団体個別郵便番号は対応しておりません。	
(フリガナ) お届け先					
		都府県	市区郡		
(フリガナ)					
ビル 階 号室					
(フリガナ) 貴社名					
(フリガナ) 部署名					
(フリガナ) 発注責任者名			(フリガナ) ご発注者名		
					必ず押印をお願いします。
電話番号 () - -			※部署毎にご契約の場合は直通電話番号をご記入下さい。 ※フリーダイヤル、携帯電話での登録はお受けできません。予めご了承ください。		
Fax番号 () - -					
Eメールアドレス					
お持ちの方のみご記入ください。 携帯電話のメールは対応しておりません。					



03-3782-6931

アンケート欄 ※ ○印をお付けください。

◆ お客様の業種は	◆ お客様の従業員規模は
1. 建設・工事業 2. 製造業 3. 出版・印刷関連業 4. 卸・小売 5. 金融・保険業	1. 1~4人 2. 5~9人 3. 10~19人
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	4. 20~29人 5. 30~49人 6. 50~99人
10. 法律・会計・情報サービス業 11. 法律・会計・税務等事務所 12. その他	7. 100人以上

- お客様登録後、カタログをお届けします。(日・祝日除く)
カタログが到着後、ご注文いただけます。
- 当初のお支払方法は銀行振込か、もしくは 郵便振替・コンビニ支払となります。どちらかお選びください。
口座引落をご要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、ご請求書に表示されています。

- カウネットは全国のカウネット取扱販売店を窓口にご利用いただいております。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います。

お支払方法

1	銀行振込	毎月末日締め翌月25日までお振込 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	毎月末日締め翌月25日までお支払 手数料のお客様負担はございません。

※ ご記入無き場合は、銀行振込とさせていただきます。

担当販売店記入欄

☆ _____

カタログ送付(初回のみ) 直送・販売店入れ

請求書送付 直送・販売店入れ

担当販売店 コード									
<h2>株式会社葛巻紙店</h2>									
〒142-0053 東京都品川区中延5-7-7 TEL: 03-3781-2665 FAX: 03-3782-6931									



株式会社カウネット

〒108-0023 東京都港区芝浦3-17-12

お問合せはカウネットヘルプコール 0120-567-945