

カタログ(無料)申込・登録シート

104

●太枠線内は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)			—				※必ずご記入ください。 会社団体個別郵便番号は 対応していません。
◆ご住所 (必須)	(町名)						
	都 道 府 県			市 区 郡			
	〈丁目・番地〉			〈ビル・マンション名等〉			

●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。
●沖縄県および離島はお届け対象エリア外とさせていただきます。

(フリガナ)	
◆貴社名 (必須)	
(フリガナ)	
部署名	
(フリガナ)	
発注責任者名	◆ご発注者名 (必須)



必ず押印をお願いします。

◆電話番号 (必須)	—	—	※ 郵留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。
◆FAX番号 (必須)	—	—	後日登録内容確認のFAXを送付させていただきます。
Eメールアドレス	@		※ お持ちの方のみご記入ください。 携帯電話のメールアドレスには対応していません。

◆お支払方法 (必須)	1	銀行振込	毎月末日締め翌月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。	※ 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。
	2	郵便振替 コンビニ支払	毎月末日締め翌月25日お支払 振込手数料のお客様ご負担はありません。	

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	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。
	4. 卸・小売業	5. 金融・保険業	6. 運輸・通信業		1. 1~4人
	7. サービス業	8. 医療業		3. 10~19人	4. 20~29人
	9. 広告・調査・情報サービス業	10. 法律・会計・税務等事務所		5. 30~49人	6. 50~99人
	11. 政治・経済・文化団体	12. その他	13. 官公庁	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。)
- お客様の情報は、カウネットの管理規程に基づき厳重に管理させていただきますので、以下についてご確認願います。
 - ①収集目的は、カウネットの通信販売業務のためです。
 - ②収集目的の範囲内で、お客様の情報をカウネットの販売促進活動に使用します。
 - ③業務処理上、担当販売店またはカウネットの協力会社に預託する場合がありますが、お客様の同意なしに、第三者に提供することはありません。
 - ④お客様の情報の提供は任意ですが、未記入の場合、登録できない場合があります。
 - ⑤登録情報の変更等は、担当販売店までお願いします。

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

担当販売店
コード 00000652

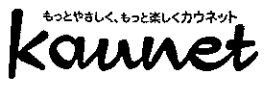
株式会社 昌文堂

富山県高岡市問屋町28番地
TEL 0766-21-2482
FAX 0120-21-2482
E-Mail info@shoubundo.co.jp



0120-21-2482

QYT07Q0A



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 ☎ 0120-028-775

