



# カタログ申込・登録シート

1 0 4

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。		
(フリガナ) お届け先	都 道 府 県	市 区 郡	054-287-6587	
(フリガナ)				
(フリガナ)	ビル	階		号室
(フリガナ) 貴社名				
(フリガナ)				
(フリガナ) 発注責任者名	(フリガナ) ご発注者名	印	必ず押印 お願いします。	
電話番号 ( ) - ( ) -			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 での登録はできません。	
FAX番号 ( ) - ( ) -				
E - MAIL				

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	1. 1~4人 2. 5~9人 3. 10~19人 4. 20~29人 5. 30~49人 6. 50~99人 5. 100人以上

お客様登録後、カタログをお届けします。(日・祝除く)

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。お客様の担当窓口は、カタログ裏表  
紙下のラベルに印字されております。

当初のお支払方法は銀行振込か、もしくは郵便振替・  
コンビニ支払いとなります。どちらかをお選びください。  
口座引き落としをご要望のお客様は担当販売店へ  
お問い合わせください。  
(担当販売店の連絡先はご請求書に表示されます。)

## お支払方法

1. 銀行振込	毎月末日締め翌月25日お振込み 振り込み手数料はお客様負担になります。
2. 郵便振替 コンビニ支払	毎月末日締め翌月25日お振込み 振り込み手数料のお客様負担はありません。

担当販売店記入欄		
カタログ送付 請求書送付	直送	販売店入れ 販売店入れ

担当販売店コード	00000824
〒422-8058 静岡市中原569番地	
株式会社 エレア	
TEL 054-287-0011 FAX 054-287-6587	
御社担当	



株式会社カウネット  
〒108-0023 東京都港区芝浦3-17-12  
お問い合わせはカウネットヘルプコール0120-567-945