



カタログ(無料)申込・登録シート

1 0 4

●太枠内は必ずご記入下さい。

お申込年月日 (必須)	平成		年		月		日
郵便番号 (必須)			—				
ご住所 (必須)	(町名)						
	都 道 市			府 県 区 郡			
	〈丁目・番地〉			〈ビル・マンション名等〉			

- お申し込みは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。
- 沖縄及び離島はお届け対象エリア外とさせていただきます。



FAX番号 025-757-2333

(フリガナ)	
貴社名 (必須)	
(フリガナ)	
部署名	
(フリガナ)	(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)	—	—
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、携帯電話での登録はお受けできません。予めご了承ください。
- 後日ご登録内容確認のFAXを送付させていただきます。
- ※ 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。
	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。

- ※ 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・祝除く) 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。
 - 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 コード	0	0	0	0	3	6	8	1
--------------	---	---	---	---	---	---	---	---

CHUO
(株)中央印刷所山内商店
新潟県十日町市本町3丁目
TEL 025-757-2030
FAX 025-757-2333

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

QTE07UGA



株式会社カウネット
〒108-0023 東京都港区芝浦3-17-12
☎ 0120-028-775



社団法人日本通信販売協会