



カタログ(無料)申込・登録シート

104

●左記の〈個人情報に関する取扱いについて〉にご同意の上、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。

FAX
送信方向

(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)	EP	

必ず押印を
お願いします。

◆電話番号 (必須)	—	—	※ 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。
◆FAX番号 (必須)	—	—	※ 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。
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
おりません。

◆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	ゆうちょ銀行振替 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、もしくはゆうちょ銀行振替・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
コード 00002817

有限会社松田商会

三島市松本233-1

TEL055-977-3046

FAX055-977-4505

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

(直送)・販売店入れ・発行止

QOE23QTA

もっとやさしく、もっと楽しくカウネット
kannet

株式会社カウネット

〒140-0013 東京都品川区南大井6丁目26番1号

大森ベルポートA館4階

お問い合わせはカウネットヘルプコール ☎ 0120-028-775



社団法人日本通信販売協会会員

