



# カタログ(無料)申込・登録シート

1 0 3

この度は、カウネットにご登録いただき、誠にありがとうございます。  
左記の(個人情報に関する取扱いについて)にご同意の上、お手数ですが太枠線内にご記入ください。

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 対応しておりません。
◆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)				(フリガナ)				
発注責任者名				◆ご発注者名 (必須)				

FAX  
送信方向

FAX  
0120-678-521

0120-678-521

◆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。 ※ フリーダイヤル、携帯電話、IP電話でのご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)	—	—	
Eメールアドレス	@		※ 携帯電話のメールアドレスには対応しておりません。 ※ メールアドレスをご登録いただきますと、最新のお買得情報をお届けいたします。

◆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	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。	

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	※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	
	7. サービス業	8. 医療業		お客様の従業員規模は ※○印をお付けください。
	9. 広告・調査・情報サービス業	10. 法律・会計・税務等事務所		1. 1~4人
	11. 政治・経済・文化団体	12. その他	13. 官公庁	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

※業種をご記入いただけますと、お客様の業種に合ったサービスをご案内いたします。

- ご登録後、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	0	0	0	0	2	3	7	0
--------------	---	---	---	---	---	---	---	---

〒460-0003  
名古屋市中区錦1丁目7番40号  
愛知タイプライター株式会社  
TEL : 052-211-4711  
FAX : 052-231-0811  
http://www.a-type.co.jp

担当販売店記入欄
☆ _____
カタログ送付 <input type="checkbox"/> 直送・販売店入れ
請求書送付 <input type="checkbox"/> 直送・販売店入れ・発行止

QOT23QTA

もっとやさしく、もっと楽しくカウネット  
**kawnet**

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



19590008(02)  
社団法人日本通信販売協会会員

