



# カタログ(無料)申込・登録シート

104

●下記のく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。



0120-642-142

(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)	印 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。 ※ 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)	—	—	
Eメールアドレス	@		

◆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		
	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。)

〈個人情報の取扱いについて〉  
 ・ご記入の個人情報(ご発注者氏名等)は当社の商品・サービス提供のため利用します。  
 ・個人情報のご記入がない場合、当社のサービスをご利用できない場合があります。  
 ・ご記入の個人情報は右記の担当販売店と共同利用します。  
 ・全部又は一部の個人情報の取扱いを利用目的の範囲内で委託しますが、法令等に基づく場合を除き、利用目的の範囲を超えて、第三者に提供いたしません。  
 ・個人情報の取扱いについてのお問合せや苦情は担当販売店もしくはカウネットヘルプコールまでご連絡ください。  
 (株)カウネット 事業サービス部長

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	00002853
(有)トスワーク	
〈(株)ケーネットオフィス用品部〉	
〒279-0043 浦安市富士見3-13-29	
TEL : 047-351-8876	
FAX : 0120-642-142	
担当 : 島川	



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

