



カタログ申込・登録シート

1 0 4

お申込年月日		年		月		日	
〒		—					
必ずご記入下さい。会社団体個別郵便番号は対応しておりません。							
※ 太枠内は必須記入項目となっております。							
※ お申し込み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			
(フリガナ)							
		ビル		階		号室	
(フリガナ)							
貴社名							
(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			
				印			
必ず押印をお願いします。							
電話番号		()		—		—	
FAX 番号		()		—		—	
E メールアドレス							
お持ちの方のみご記入ください。 携帯電話のメールには対応しておりません。							



078-611-3176

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	1. 1～4人 2. 5～9人 3. 10～19人
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	4. 20～29人 5. 30～49人 6. 50～99人
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	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窓口にご利用
いただいております。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、
ご請求書に表示されます。)

お支払方法 ○印をお付けください。	
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のご負担はありません
※ご記入無き場合は、銀行振込とさせていただきます。	

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

担当販売店 コード	0	0	0	0	0	5	2	3
株式会社 アライ								
神戸市長田区二葉町3丁目4-3								
TEL078-611-1137								
FAX078-611-3176								

0105B313-104



株式会社カウネット

〒108-0023 東京都港区芝浦 3-17-12
お問合せはカウネットヘルプコール 0120-567-945