



カタログ(無料)申込・登録シート

↓ 赤枠は担当販売店確認必須項目

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。

下記の〈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楷書にてご記入ください。

| | | | |
|--|---|---|---|
| | 1 | 0 | 4 |
|--|---|---|---|

| | | | | | |
|-------|---|---|---|--|--------------------------|
| お申込日 | 年 | 月 | 日 | ◆は必須項目 ●離島はお届け対象エリア外とさせていただきます。 ●会社団体個別郵送番号は対応していません。 | 空欄：年刊カタログ 1：年刊カタログ+介護 |
| ◆郵便番号 | | — | | | |

| | | | |
|------|---------|-----|--------------|
| ◆ご住所 | 都道府県 | 市区郡 | (町名) |
| | (丁目・番地) | | (ビル・マンション名等) |

| | |
|-------------------------------|--|
| (フリガナ) | |
| ◆貴社名 <small>25文字まで</small> | |

| | |
|------------------------------|--|
| (フリガナ) | |
| 部署名 <small>25文字まで</small> | |

| | | | | | |
|--------|--------|--|---|--------------|--|
| (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 <small>※フリーダイヤル不可</small> | — | — | ※携帯電話、11桁のIP電話番号でご登録される場合、ご注文方法はWebのみとなります。 |
|------------------------------------|---|---|---|

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| ◆FAX番号 <small>※フリーダイヤル不可</small> | — | — | ※FAXをお持ちでない場合は、 <input type="checkbox"/> にチェックを付けて メールアドレスを必ずご記入ください。 <input type="checkbox"/> FAXを持っていない |
|-------------------------------------|---|---|---|

| | | |
|----------|---|----------------------------|
| Eメールアドレス | @ | ※見分けが付きにくい文字はフリガナをご記入願います。 |
|----------|---|----------------------------|

| | | |
|---------|---|--|
| お知らせメール | Eメールアドレスをご記入いただいた方に お知らせメールを<HTML形式・画像付>でお送りします。 | ※変更時のみ下記にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> <テキスト形式・画像なし>で受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない |
|---------|---|--|

★メールアドレスをご登録いただくと、インターネットでのご注文の際、ご注文受付メールを受け取ることができますので安心です。
 ★お得な情報をお届けするお知らせメールにご登録いただくと、カウネットのお買い物にご利用いただける100ポイントをもれなくプレゼントいたします。
 (ポイントはご登録月の翌月10日頃に加算)

| | | | | |
|------------------------------------|---|--------------------|---|---------------------------|
| ◆お支払方法 <small>(いずれかに○印)</small> | 1 | 銀行振込 | 毎月末日締め翌月25日お振込 <small>振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。</small> | ※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 <small>振込手数料のお客様ご負担はありません。</small> | |

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| お客様の業種 <small>(いずれかに○印)</small> | 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 <small>(いずれかに○印)</small> | ※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 |
|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|

※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。)

- <個人情報の取り扱いについて>
- お預かりしたお客様の個人情報は、商品・サービスのお届け・納品業務、ご注文内容等の確認およびお知らせ業務の遂行に利用いたします。
 - 個人情報の取り扱いを外部業者に委託する場合には委託先に対する管理・監督等の措置を講じます。
 - お客様の個人情報を含む当社の登録情報について担当販売店と共同利用する場合があります。
 - お問い合わせ窓口 株式会社カウネット info@kaunet.com 0120-028-775 (通話料無料)
個人情報保護管理者 リスクマネジメント推進ユニット長

| | |
|----------|--------------|
| 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 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | 1 | 8 |
|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

・OA機器販売・大判コピーサービス
 ・データ入力・スキャン入力
 ・各種製本・事務用品・測量用品販売

株式会社 タイセイ

TEL(0562)55-9708
 FAX(0562)56-1312



株式会社カウネット
 〒108-8459 東京都港区港南一丁目2番70号
 品川シーズンテラス18階
 お問い合わせはカウネットヘルプコール ☎ 0120-028-775

