



# カタログ(無料)申込・登録シート

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

太枠線内にご記入いただいた後FAXにて送信ください。弊社から折返し内容確認のお電話をさしあげます。

お申込年月日 (必須)	平成			年			月			日	沖縄県および離島はお届け対象エリア外となります。
郵便番号 (必須)				-							
ご住所 (必須)	都道府県			市区郡		<町名>					
	<丁目・番地>					<ビル・マンション名等>					

FAX  
送信  
方向

0120-814-107

(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	発注ご担当者 (必須)		

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 での登録は受付できません
FAX番号 (必須)	-	-	
Eメールアドレス			
メールマガジン	メールマガジンを	HTML形式(画像付) テキスト形式(画像ナシ)	で受け取る

お支払方法	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か2のどちらかに印 をつけてください
	2	ゆうちょ銀行振替 コンビニ支払い	毎月末日締め翌月25日お支払 振込手数料は弊社でご負担させていただきます	

## お取引の前に

お取引条件等で、ご連絡を差し上げる場合がございます。お電話番号・FAX番号でご連絡が取れない場合は、カウネットカタログの送付およびご注文をお受けできません。弊社審査部の審査結果によりカタログや商品をお送りできない場合もございます、ご了承ください

弊社代理店オフィスサポート独自のサービス

1. 請求書の早締めサービス
2. 請求書の指定先郵送サービス
3. お振込先銀行は5行ご用意
4. 請求書分割サービス

他にもお客様からの様々な要望に応えられるようサービスを整えております。ご不明な点などございましたら、お気軽にお問い合わせ下さい。

担当販売店 コード	0	0	0	0	1	6	0	0
販売代理店 <b>オフィスサポート株式会社</b> カウネットコールセンター TEL:047-345-8952								