

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いません。		※ 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	都府	道県	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)		印
発注責任者名				ご発注者名		
必ず押印をお願いします。						
電話番号 () - () - ()				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 () - () - ()						
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いません。						



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。

■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、ご請求書に表示されます。)

■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。

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									
コード									

坂出市駒止町1丁目5番45号
株式会社 太陽堂
 代表取締役 稲田 修

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

0105B313-104