

# カウネットお客様無料登録用紙(1/2)

ご記入は全て必須です

フリガナ			
企業名			
郵便番号			
住所	都 道 府 県	市 区 郡	
電話番号	- -	FAX番号	- -
フリガナ			
ご担当者名		ご担当者所属 部署	
E-mailアドレス			

ご記入がお手間でしたら、下記枠にお名刺のコピーをとられた上でFAX願います

<b>お名刺添付位置</b>
----------------

担当販売店記入欄

WKAGコード	W	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	WKAG名称	<input type="text"/>
---------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	--------	----------------------

カウネット記入欄

受付日:	年	月	日	企業ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------	---	---	---	------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

株式会社インデックス 内 カウネットデスク  
**FAX番号 03-5485-1685**

# カウネットお客様無料登録用紙(2/2)

**(ご請求先)** 記しの箇所は記入必須です(登録シートと同一であれば 以外は未記入で結構です)

フリガナ			
請求先登録名称			
郵便番号			
住所	都 道 府 県	市 区 郡	<町名> <丁目・番地> <ビル・マンション・階数等>
電話番号	- -	FAX番号	- -
フリガナ			
ご担当者名			ご担当者 所属部署
請求締め日	毎月	日締め	支払日 月 日支払

**(商品お届け先)** 登録シートと異なる場合にのみご記入ください

フリガナ			
請求先登録名称			
住所	都 道 府 県	市 区 郡	<町名> <丁目・番地> <ビル・マンション・階数等>

担当販売店記入欄

WKAGコード W

--	--	--	--

WKAG名称

請求書作成区

口座非表示

カウネット記入欄

受付日: 年 月 日 企業ID

--	--	--	--	--	--	--	--

株式会社インデックス 内 カウネットデスク  
FAX番号 03-5485-1685