

カタログ通販 カウネット ご登録申し込み用紙

お申し込み日	年	月	日
--------	---	---	---

郵便番号 必ずご記入ください				-				
-------------------	--	--	--	---	--	--	--	--

フリガナ			
お届け先住所	府 県	市 区 郡	
フリガナ			
建物名・室番		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	
発注責任名		発注者名	印

カタログをお受け取りされる方のお名前をご記入ください。※必ず捺印をお願いします。

電話番号	-	-
------	---	---

電話番号がお客様コードになります。複数回線もしくは内線のある場合は担当者様への直通回線をご記入ください。

FAX 番号	-	-
--------	---	---

メールアドレス	
---------	--

※携帯メール不可

この用紙にご記入の上、弊社の下記 FAX 番号までお送りください。

FAX : 052-842-1589

AOM

Aichi Office Machine Group

愛知オフィスマシン株式会社

〒466-0848 愛知県名古屋市長和区長戸町 5-41
TEL : 052-842-1581 FAX : 052-842-1589
<http://www.a-o-m.co.jp>