



Fax : 0120-972-857

必要事項をご記入の上、Faxしてください。太枠内は必須項目です。

透流水 追加注文書

▽ 注文内容

注文箱数(2本入/箱)		箱
お届け希望日	<input type="checkbox"/> : 最短日 <input type="checkbox"/> : ご指定日 年 月 日 ()	

※ 最短日はご注文日 (AM中) のご依頼で翌営業日 (土日・祝日を除く) の翌日にお届け致します。

※ ご指定日はご注文日 (AM中) から翌営業日 (土日・祝日を除く) を含めた3日以上の日付でご指定ください。

▽ お客様情報

※1	機番	
	お名前・会社名	
	フリガナ	
	電話番号	
※2	FAX番号	
※3	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 払込票支払(後払い)

※1 機番はサーバー本体正面のシールをご確認ください。

※2 ご注文受付の返信を致しますので、必ずFAX番号をご記入ください。

※3 支払に関わる手数料はお客様負担となります。払込票支払の場合は、後日払込票を郵送いたします。

▽ 備考欄

--

* 使用済みボトルについて：空のボトルはリサイクルゴミとして各自治体の指示に従い捨ててください*

弊社記入欄

お届け予定日	年 月 日 ()
備考	

弊社使用欄

計上コード		
伝票番号		
代理店コード		代理店名