恵ウォーターご注文フォーム　FAX 045-802-6412

ご記入日　　年　　月　　日

■ ご注文内容

□ 新規 □ 追加 □ 変更

■ 追加・変更の方はお客様番号をご記入ください。

No.□□□□□□－□□□□□□

（佐川急便の送り状に明記されています。）

■ 追加注文の方は下記の項目にご記入ください。

本数 _____ 本　　お届け希望日 _____ 月 _____ 日

※時間指定のお届けは出来ません。

※天然水のご注文は 2本単位 でお願いします。（送料無料）

■新規ご注文の方は下記に必要事項をご記入ください。

発 注 内 容

■ サーバータイプ ： □ ロングタイプ（床置きﾀｲﾌﾟ）（高：134、幅：33.5、奥行：34）　□ ショートタイプ（卓上ﾀｲﾌﾟ）（高：82、幅：35、奥行：34）

■ 天然水の種類 ： □ 富士の恵（1本：12L）　□ 日田の恵（1本：12L）　□ 京の恵（1本：12L）

■ お届け希望日 ： _____月_____日 **※時間指定のお届けは出来ません。**

■ 定期配送希望日 ： 毎月 _____本を

※天然水のご注文は2本単位となっております。（送料無料）

□１ヶ月に一回
□２０日に一回
□１５日に一回
□１０日に一回
□（　　）

※1ヶ月に一回が最長間隔です。

●お支払いについて

初回：代金引換、2回目以降：口座自動振り替え、代金引換

お 客 様 情 報

■個人のお客様（法人の場合は担当者）

お名前		
ご住所　〒		
TEL	FAX	E－MAIL

■法人のお客様（個人の場合は不要）

会社名
本社所在地　〒
TEL

■今回「恵ウォーター」を何でお知りになりましたか？

□インターネットを見て　□知人・友人からの紹介　□雑誌・広告を見て

□その他（　　）

■ ご意見・ご質問があればお書きください。

Megumi water