



F A X
送信方向



アルピナウォーター F A X オ ー ダ ー シ ー ト

ご注文日 平成 年 月 日

ご登録電話番号 左詰めで市外局番から、ハイフン(-)もひとマスにいらしてください。											

お名前						ご担当者名					
フリガナ						フリガナ					
納品先ご住所											

NO.	商 品 名	数 量
1	アルピナ 12 ^{リットル} 3本より配達	_____ 本
2	アルピナ 5ガロン(18.9 ^{リットル}) 2本より配達	_____ 本
3		

確認事項			
空ボトル	12 ^{リットル} _____ 本	5ガロン _____ 本	回収あり
配達日連絡	必要 ・ 不要		

配達日連絡希望の方のみ、TELまたはFAX番号をご記入下さい

TEL希望 (ご記入ください) _____ - _____

FAX希望 (ご記入ください) _____ - _____

但しTEL連絡取れない場合はFAX返信致します

ご注文ありがとうございます。
お客様へのお届け日は _____ 月 _____ 日 ()

お問い合わせ先

白馬ウォーター販売(株) TEL:0120-898-134

電話受付時間9:00~17:00 (土・日・祝日は定休日)

FAX:0263-24-3899