FAX
送信方向

FAX：052-857-9899

アルピナウォーター

ＦＡＸ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（－）もひとマスにいれてください。											

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		
3		

確認事項

12リットル
空ボトル　　本　回収あり

配達日連絡　⇒　必要　・　不要　※どちらかに○をして下さい。

※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）