



FAX
送信方向



アルピナウォーター FAXオーダーシート

ご注文日 _____ 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		
3		

確認事項

空ボトル 12^{リットル} _____ 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)

