

FAX 専用申込書

FAX:0120-61-4712

以下の各項目をご記入の上、お送りください
後日、弊社受付担当よりご連絡いたします。



有限会社 麻水 ご注文受付係
東京都港区芝5-1-13-5F
電話03-5443-6107 FAX03-5443-6109

お申し込みの種類 (○を付けてください)	<ul style="list-style-type: none">・フリートライアルを申し込む・おいしい水を申し込む 5ガロン 本 ・ 3ガロン 本・詳しい資料を請求する
法人・個人 (○を付けてください)	<ul style="list-style-type: none">・法人(会社・店舗・学校など)・個人(ご家庭)
法人名・屋号 (法人のお客様のみ)	
ふりがな	
ご氏名 (法人のお客様はご担当者名)	
郵便番号	
配達先住所	
お電話番号 (日中ご連絡の取れる電話番号)	
FAX番号	
配達希望日時	<ul style="list-style-type: none">・第一希望 月 日 時～ 時・第二希望 月 日 時～ 時
お支払い方法 (○を付けてください)	<ul style="list-style-type: none">・口座自動引落・未締め銀行振り込み(法人のお客様のみ)
お問い合わせ内容 その他、追記事項	