

※マーク部分はすべてご記入下さい。

FAX 045-662-8873

e ABO e

Hawaii Water 新規申込書

〒231-0868

横浜市中区石川町1-8 村上ビル1F

Tel&Fax 045-662-8873

ABO受付日 年 月 日

紹介者	会社名		担当者			
【納品先】						
会社名				法人・団体名でご契約の場合		
部署名						
※お名前		様	紹介者との	親・兄弟・親戚・知人・LPガス顧客・社長		
※ふりがな			関係	その他()		
※電話			紹介経路	営業・チラシ・ポスター・タウン誌・雑誌・インターネット		
※FAX				その他		
携帯				()		
※郵便番号						
※住所	アパート・マンション名・号室まで					
※納品希望	サーバー	台	5ガロン	本	付属品	パレット 要 不要 / チャイルドロック 要 不要
* 契約書は別途記入頂きます * 5ガロンボトルは3本以上でご注文下さい						

◆配送日のお打合せの為、後ほど電話連絡いたします。昼間連絡の取れる電話番号をご記入下さい。

2回目以降のお支払方法: ○で囲んでください

1. 口座自動引落とし(銀、郵など) 2. クレジット口座自動引落とし 3. コンビニ支払(手数料なし後払)

備考



ABO FAX 045-662-8873