

緊急対応サービス申込用紙

FAX . 079-490-2932

申込日	平成 年 月 日		
ご住所	〒		
フリガナ		ご利用人数	人
お名前		連絡先	ご自宅
			携帯

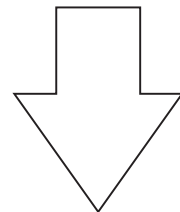
※宅配先が異なる場合のみご記入下さい。

宅配先	〒		
フリガナ		ご利用人数	人
お名前		連絡先	ご自宅
			携帯

緊急対応サービス種類	① 入荷をお待ち頂く	② 天然水先行配送	③ 天然水限定配送
------------	------------	-----------	-----------

ウォーターサーバー	ロング	・	ショート
ラウンド (SBL17・SBS17)	ホワイト×ホワイト	・	ホワイト×ブルー ・ ホワイト×ピンク

C5000000



※ カラー指定のない場合は一番早く入荷した商品をお届けします。

天然水種別		内容量	お申込本数		
			1回あたりのお届けセット数	お届け間隔	
天然水	富士の銘水 富士の滴	1本12L	1セット(2本)を 1・2・3・4・5 セット ※いずれかに○をつけてください。 ※2本1セットでの配送になります。 ※配送は偶数単位となります。	<input type="checkbox"/>	20日毎に一回
	日田天然水 日田の誉			<input type="checkbox"/>	15日毎に一回
	奥京都 古都の天然水			<input type="checkbox"/>	10日毎に一回
				<input type="checkbox"/>	7日毎に一回
			30日毎以上の間隔指定不可⇒	<input type="checkbox"/>	30日毎に一回
				<input type="checkbox"/>	日毎に一回

- ※ 緊急対応サービスは、毎月2本以上(偶数単位)の定期購入が原則となります。
- ※ 商品代金のお支払はクレジットカードもしくは代金引換便でのお手配になります。
- ※ ②の天然水先行配送でお申込みいただいたお客様に優先的に入荷したサーバーをお届け致します。

1・2・3・4・5 セット

緊急対応サービスは毎月2本以上(偶数単位)の定期購入が原則となります。

お届け希望日	最短	・	月	日
--------	----	---	---	---

備考	お客様CD	
		株式会社 ネクスト 〒675-0031 兵庫県加古川市加古川町北在家2214