## <u>注 文 書 (FAX用)</u>

## 株式会社エポックサービス 宛て

FAX 0852 - 23 - 6697

平成 年 月 日

☆ ご購入者(会社名·屋号·氏名)						
【御住所】 〒 -						
県	市郡					
			<del></del>			
☆ 電話番号	-	☆ FAX番·	号	_	-	
商品名	型	式	台数	単価	合	計
	<u></u> 計				<u> </u>	
		B C D)た〇	で囲ん	く、でください		
☆ 配送希望 下記の(1.2)の数字 及び 記号(A.B.C.D)を〇で囲んでください。 1、無料配送 車上渡し 時間指定不可 *一部地区除く						
			定日		月 日	時頃
A・カウンター越え 有 無	B・既存品の撤去:廃棄あり					
C・2F以上エレベーター無	D・その他					
☆ 有料配送希望者は、上記状況を記入お願いします。 料金をFAX(電話)にて御連絡いたします						
注文先と違う場合のみ記入お願いします。						
☆ 配送先社名(店名·社名·氏名)						
☆ 配送先御住所	〒 −					
県	市郡					
☆ 電話番号 -	_	担当者				
☆ 携帯番号 -	_	携帯番号		_	_	
☆ お支払方法						
1 前 振 込 2 リー	ス 3.クレジ	ット				
コメント(御意見・御感想)						

## ☆ 今 後 の 流 れ 《エポックサービスより》

①注文受付確認書FAX ⇒ ②メーカー在庫確認後注文請書FAX ⇒ ③ 御入金確認

④ 商品発送の手配 ⇒ ⑤ 発送のご連絡 ⇒ ⑥ 商品のお届け ご不明な点は 電話 0120 - 932 - 998 FAX 0852 - 23 - 6697