注 文 書（FAX用）　令和　　年　　月　　日

株式会社エポックサービス 宛　　FAX 0852 － 23 － 6697

☆ ご購入者（会社名・屋号・氏名）

【 御住所 】　〒　　－

☆ 御担当者　　☆ 携帯番号　　－　　－

☆ 電話番号　　－　　－　　☆ FAX番号　　－　　－

☆ メールアドレス

商　品　名	型　式	台数	単価	合計

☆ 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

2、 有料配送　搬入設置（時間指定可）迄　　搬入設置予定日時　　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・1F以外の場合（　）F　エレベータ　有　・　無　　D・その他

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　　〒　　－

☆ 電話番号　　－　　－　　担当者

☆ 携帯番号　　－　　－

☆ お支払方法

1．前振込　　2．リース　　3．設備ローン　　※2、3は事前審査がございます。

備考欄

☆ 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