

☆ ☆ ☆ 注文書 (FAX用) ☆ ☆ ☆

空調・店舗・厨房センター

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 様 情 報

☆ 会社・店舗名

【 ご住所 】 〒

☆ **ご担当者様**

☆ 携帯番号

★ 電話番号

★ FAX番号

☆ メールアドレス

| NO | 商 品 名 | 型 式 | 台数 | 単 価 | 合 計 |
|----|-------|-----|----|-----|-----|
| 1  |       |     |    |     |     |
| 2  |       |     |    |     |     |
| 3  |       |     |    |     |     |
| 4  |       |     |    |     |     |
| 5  |       |     |    |     |     |

☆ ガス機器の場合、ガスの種類をお選びください。    ☐ 都市    ・    ☐ LP    ☐ ヘチェックを入れてください。

☆ 配送希望 下記該当する項目の□へチェック・ご記入をお願い致します。

☐ 無料配送    車上渡し    時間指定不可    ※一部地域除く

☐ 有料配送 搬入設置（時間指定可）迄

カウンター越え ☐ 有 ・ ☐ 無 既存品の撤去 ☐ 有 ・ ☐ 無

※カウンター越えありの場合： 製品をカウンター上に載せても ☐ 良い ・ ☐ 不可

※既存品の撤去ありの場合： 購入予定品と ☐ 同等品 ・ ☐ それ以外

同等品以外の場合 寸法・メーカー・型式（ ）※家庭用製品不可

搬入先階数 ( ) F 1F以外の場合 エレベーター ☐ 有 ・ ☐ 無

※エレベーター利用の場合のみ：エレベーター入り口 巾 (                      cm) 高さ (                      cm)

エレベーター内部 巾 (                      cm) 奥行 (                      cm) 高さ (                      cm)

※階段担ぎ上げの搬入の場合： 階段巾（                  cm）天井がある場合、天井までの高さ（                  cm）

階段の形状 例) らせん状など ( ) 段数 ( ) 段)

☆ ご購入者様情報と違う場合のみ記入をお願い致します。

☆ 配送先社名 (店名)

☆ 配送先御住所

☆ 電話番号

☆ ご担当者様

☆ 携帯番号

☆ 携帯番号

☆ お支払方法

☐ 前振込☐ クレジットカード

□ リース

☐ 設備ローン

☆ 希望納期

月

日

備考欄（その他何かご希望・追加条件等ございましたらご記入ください）

☆ 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