

「プラチナヴェール定期配送サービス」お申込書

ご契約品	商品名	プラチナヴェール		
	種類	<input type="checkbox"/> P-5 <input type="checkbox"/> S-1	サイズ	<input type="checkbox"/> 5リットルボトル <input type="checkbox"/> 20リットルタンク
お届け間隔	()ヵ月ごとに ()日に()箇所 づつ			
初回配送希望日	2024年 ()月 ()日 ()時ころ			

ご確認チェック	<input type="checkbox"/> 「定期配送サービス利用規約」に同意します。
	<input type="checkbox"/> ご請求・お支払い／解約方法について理解しました。

お申込者情報欄

フリガナ			
お客様名			
フリガナ			
ご住所	〒(-)		
フリガナ		フリガナ	
所属部署		ご担当者	様
電話番号		FAX	

お届け先が上記住所と異なる場合、下記をご記入ください。

フリガナ			
お客様名			
フリガナ			
ご住所	〒(-)		
フリガナ		フリガナ	
所属部署		ご担当者	様
電話番号		FAX	

本紙をご記入の上、以下にご返信ください。

FAX	03-5834-7239
メール	

World Contribution 株式会社