

ご希望の内容に を記入してください。

ご記入日 20 年 月 日

天然水の定期配送内容をお選びください。

商品サイズ	お届けセット数	サーバータイプ
<input type="checkbox"/> 12L <input type="checkbox"/> 8L	天然水のお届けは 1セット (12Lボトル: 2 本単位) にて承ります。 <input type="checkbox"/> 1セット (2本) <hr/> 1セット以上 <input type="checkbox"/> セット	<input type="checkbox"/> 床置 <input type="checkbox"/> 卓上 <input type="checkbox"/> エコサーバー (ディープレッド・グレー・ブラック) ※ご希望の色を○で囲んでください。

お届け希望日	お支払方法
月 日 (ご記入日より5営業日以降でご指定ください。)	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジット決済 <input type="checkbox"/> 銀行口座振替 ※初回のお届けは代金引換のみとなります。

※定期配送は上記お届け希望が基準になります。それ以外での定期配送日をご希望の場合は、下記フリーダイヤルまでご連絡ください。

※ウォーターサーバーの在庫状況により、お届けまでお時間をいただく場合がございます。※北海道・沖縄・離島へのお届けはフリーダイヤルにてご確認ください。

※お届けさせて頂いたお水ボトルまたはウォーターサーバーが万が一ご注文と異なる場合、または不良品である場合、商品到着後1週間以内にフリーダイヤルへご連絡ください。送料当社負担にて適正な商品と交換させていただきます。

お客様情報

ご注文者様	
フリガナ	
お名前	
フリガナ	
会社名	
ご住所 法人の場合は本社所在地	〒 ー
連絡先	TEL
	FAX
	E-mail

お届け先 ※ご注文者住所にお届けの場合は記入不要	
フリガナ	
お名前	
フリガナ	
会社名	
ご住所 法人の場合は本社所在地	〒 ー
連絡先	TEL
	FAX
	E-mail

※HPの水宅配サービスご利用規約と個人情報の取り扱いならびに個人情報の開示についてはプライバシーポリシーを必ずお読みください。

お申込みいただいたお客様はご利用規約をご承諾いただいたものとみなします。

株式会社ぞっこん四国

本社：愛媛県伊予郡松前町大字北黒田567-1 義農ビル1階

TEL : 089-984-3003 FAX : 089-984-3004

工場：愛媛県西予市野村町小松2065

TEL : 0894-76-0623 FAX : 0894-76-0627

