定期購入申し込み書（FAX：095-840-2570）

お申し込み日：　　年　　月　　日

1. ご希望の定期購入をお選びください。

□ ① 前払いフリーコース …… 初回商品お届け時に一括でお支払いいただきます。
□ ② 前払い定期コース …… 初回商品お届け時に一括でお支払いいただきます。
□ ③ 代引き定期コース …… 毎回商品お届け都度にお支払いいただきます。

2. ご希望の商品をお選びください。

日田天領水

□ Ⓐ 20L　□ Ⓑ 12L×2個組　□ Ⓒ 10L×2個組　□ Ⓓ 10L×2個組（ウォーターサーバー用）
□ Ⓔ 2L×10本入　□ Ⓕ 500ml×24本入　□ Ⓖ 350ml×24本入

お茶

□ Ⓗ 日田天領水のお茶 500ml×24本入
□ Ⓢ 日田天領水食物繊維入りのお茶 300g×24本入

3. お届け内容をご記入ください。

□ ① 前払いフリーコースの方

お申し込み総数（　　）個
初回お届け日（　　）月（　　）日から／初回お届け個数（　　）個

□ ② 前払い定期コースの方

お届け開始（　　）月（　　）日着から
お届け終了（　　）月（　　）日着まで
お申し込み総数（　　）個

□ ③ 代引き定期コースの方

お届け開始（　　）月（　　）日着から

お届け間隔（②③の方）

毎月（　　）日着（　　）個
毎月（　　）日着（　　）個
毎月（　　）日着（　　）個
第（　　）週の（　　）曜日着（　　）個
第（　　）週の（　　）曜日着（　　）個
（　　）週間毎（　　）曜日着（　　）個

ご注意 お届け内容に変更がある場合には、ご面倒ですが販売店または本社までお届け日の1週間前までにご連絡頂けますようお願い致します。

お届け予定表（②③の方）

	お届け日(個数)	お届け日(個数)	お届け日(個数)	月合計
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
月	日(　)	日(　)	日(　)	
合　計				

4. お届け先をご記入ください。

フリガナ			
お名前	様		
TEL		FAX	
ご住所	〒□□□-□□□□		

※ご注文確認が必要な方にはご連絡をいたしますので、ご都合の良い時間をご記入ください。
午前・午後　　時頃
ご連絡先 TEL・FAX（　　）

※お届け時間帯のご指定があればお選びください。
□ 午前中（時間指定不可）　□ 12:00～14:00
□ 14:00～16:00　□ 16:00～18:00
□ 18:00～20:00　□ 20:00以降

㈱日田天領水では、お客様の個人情報を当社商品のお届け・ご案内及びサービス向上目的にのみご利用させていただきます。
当社の個人情報保護方針は（http://www.hitatenryosui.co.jp/privacy.html）をご確認ください。