



無料お試し申込書

(FAX **0120-689-725**)

この度は、1週間無料お試しキャンペーンにお申込みいただきありがとうございます。

下記内容をご記入いただき、FAXにて送信ください。

申込み登録が済みましたら、担当者よりご連絡いたします。

(フリガナ)	()	
お名前/会社名		
ご住所 (枠外注 1)	〒	
ご連絡先 (電話番号/FAX 番号)	電話番号 () —	FAX 番号 () —
個人/法人	個人 / 法人	
いずれかを○で囲んでください。	◆法人の方はご記入ください。 部署名/ご担当者様名 (/ 様)	
ウォーターサーバー種別 いずれかを○で囲んでください。 (通常 1,000 円/月(税抜))	L 床置用	■サイズ：幅 300mm×奥行 310mm×高さ 965mm ■重量：約 15.5 k g
	S 卓上用	■サイズ：幅 300mm×奥行 310mm×高さ 584mm ■重量：約 13.5 k g
	904H 床置用	■サイズ：幅 310mm×奥行 330mm×高さ 995mm ■重量：約 17 k g
設置希望日	年 月 日 (曜日) AM/PM 時 ご希望にそえない場合もございます	
備考欄 (ご要望・ご質問などがありましたらご記入ください。)		

◆ご記入いただきましたお客様の個人情報は、申込受付以外の目的には利用いたしません。個人情報の取扱いにつきましては、弊社が定める「個人情報保護方針」(ホームページに掲載)をご確認ください。

注 1：無料お試しキャンペーンのお申込みは以下の地域の方、限定とさせていただきます。

広島県全域 (一部地域を除く)、山口県岩国市

お問い合わせ先



株式会社アール物流

TEL(082)832-3571

FAX(0120)689-725