

ご希望の内容に  を記入してください。

ご記入日 20 年 月 日

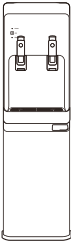
RO ミネラルウォーター（特選水）の定期配送 お申込み内容 ご希望の内容に  を入れてください。


RO ミネラルウォーター
<input checked="" type="checkbox"/> <b>プラスプレミアム</b> 12L ボトル 1 本  <b>1,250 円（税込 1,350 円）</b> 月 2 本以上 / 20 日ごと  <small>※プラスプレミアムは 20 日ごとに 2 本以上の定期配送に限りです。</small>

定期配送セット数
<small>※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。</small>  <input type="checkbox"/> 1 セット  <small>1 セット以上をご希望の場合、以下にセット数を入れてください</small>  <input type="checkbox"/> セット

定期配送間隔
<input type="checkbox"/> 7 日ごと <input type="checkbox"/> 10 日ごと <input type="checkbox"/> 15 日ごと <input type="checkbox"/> 20 日ごと

ウォーターサーバー 2つのタイプから 1つお選びいただき、サイズとカラーに  を入れてください。

らく楽スタイル smart プラス	お支払い方法
 <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ピンク	<input type="checkbox"/> クレジットカード  <small>※クレジットカード決済に限りです。</small>
<small>以下の特記事項は、smartプラスの利用申込みをされたお客さまに、ワンウェイウォーター水宅配サービスご利用規約と併せて適用されます。ワンウェイウォーター水宅配サービスご利用規約と以下の特記事項の内容と異なる場合は、以下の特記事項が優先されます。</small>  <small>【smartプラス特記事項】</small> ◆ウォーターサーバー出荷手数料1,000円(税込1,100円)がお客さま負担となります。 ◆ご利用料金のお支払いはクレジットカード決済のみとなります。 ◆商品はクレジットカードの承認処理が確認されてからの出荷となります。 ◆お客さま都合でウォーターサーバーを交換される場合、規定利用期間に関わらず、交換のサーバー出荷手数料1,000円(税込1,100円)がお客さま負担となります。 ◆機種変更(別の商品名のウォーターサーバーに交換)の場合、本特記事項は適用されず、変更後の機種に定められた規約が適用されます。	

らく楽スタイル smart	お支払い方法
 <input type="checkbox"/> ホワイト <input type="checkbox"/> ブラック <input type="checkbox"/> ピンク <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> ベージュ	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 口座引落 <input type="checkbox"/> 代金引換  <small>※クレジットカードまたは口座引落の手続き完了までは、代金引換となります。</small>
<small>※ウォーターサーバーとお水の発送は、それぞれ弊社出荷工場と採水地より直送いたします。お届け時間が異なりますことご了承ください。</small> <small>※ウォーターサーバーの在庫状態により、お届けまでお時間をいただく場合がございます。</small> <small>※北海道・沖縄・離島へのお届けは現在行っておりません。</small> <small>※お届けさせていただ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8日以内にお客様サービスセンターへご連絡ください。送料弊社負担にて適正な商品と交換させていただきます。</small>	

## お客様情報

ご注文者様	
フリガナ	-----
お名前	(印)
フリガナ	-----
会社名	(印)
ご住所	〒
法人の場合は本社所在地	
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	
連絡先	Tel _____ Fax _____
	e-mail _____

## 以下、取次店・ワンウェイウォーター使用欄

備考	初回お届け希望日： 月 日 着 配送先： <input checked="" type="checkbox"/> お客様へ直送	ワンウェイウォーター事務局使用欄
販売店名	定期配送開始希望日： 月 日	

