

AdBlue® BIB FAX注文書

*記入必須

●お申込み欄

注文日*	20 年 月 日	紹介者名	
御社名*			
ご住所*	〒		
電話番号*		FAX*	
メールアドレス*	@		
担当者様 役職*・氏名*			

※ご希望の商品に✓と数量をご記入ください

●ご注文内容

商品名	価格	数量(箱)
<input type="checkbox"/> AdBlue BIB 10L	¥1,300円(税別)	箱
<input type="checkbox"/> AdBlue BIB 20L	¥1,850円(税別)	箱

※ご希望の受取り場所/方法、時間に✓と希望日をご記入ください

●受取り方法等

受取り場所/方法	受取り希望日	受取り希望時間
<input type="checkbox"/> 長島プラント ※休業日:土・日・祝日	月 日	<input type="checkbox"/> 10時~12時 <input type="checkbox"/> 13時~15時 <input type="checkbox"/> 15時~16時
<input type="checkbox"/> 丸の内事務所 ※休業日:土・日・祝日	月 日	<input type="checkbox"/> 10時~12時 <input type="checkbox"/> 13時~15時 <input type="checkbox"/> 15時~16時
<input type="checkbox"/> 大角建材株式会社 ※休業日:土・日・祝日	月 日	<input type="checkbox"/> 10時~12時 <input type="checkbox"/> 13時~15時 <input type="checkbox"/> 15時~16時
<input type="checkbox"/> 配達 ※別途料金がかかります	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

上記住所と異なる場合、ご記入ください。

〒

会社名:

役職/担当者様名:

電話番号:

FAX:

※支払方法をご確認いただきましたら、 確認済みに✓をご記入ください

●支払い方法

- ・各ストックヤード受取りの場合、その場で税込み商品代を現金支払い
- ・配達の場合、税込み商品代金+配送料+代引き手数料を配達員へお渡しください



確認済み

AdBlue®1次販売代理店
株式会社WELL-TEC
〒460-0002

愛知県名古屋市中区丸の内3丁目7-19 法研中部ビル4階

☎052-746-9908

(緊急時/時間外担当:鈴木 090-2132-1047)

FAX

052-212-9827

※受付時間9:00~17:00

※受付時間外、休業日(土・日・祝日)のご注文は

翌営業日以降に受注内容確認の連絡を致します。