

FAX: 0557-53-4001へ
 365日24時間受付中
 今すぐFAXを!!!

どらむ缶事務局
 AMSTEC有限会社
 静岡県伊東市八幡野1142-9
 TEL 0557-53-4000
 FAX 0557-53-4001

どらむ缶 F A X 受 付 票

お申し込み日 年 月 日 *ご記入のお客様情報は、厳重に管理し本目的以外には使用いたしません。

申し込み団体名	(フリガナ)		
御担当者様名	(フリガナ)	電話番号	
メールアドレス			
・どらむ缶のご利用開始のご連絡をさせていただきますので必ずご記入ください。			
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	()都・道・府・県		
お振込み名義名			
・上記の「申し込み団体名」または「担当者名」以外から振込まれる場合にご記入ください。			
営業コード			
・紹介者がいる場合は、そのコードを、無ければ空欄のままで結構です。			

FAXいただいた翌営業日までに折り返しお電話させていただきます。

御希望のどらむ缶のアドレス 例) amstec_drum-1.00		@drmc.biz					
御希望のどらむ缶のアドレス 複数のどらむ缶をお申し込みの方		@drmc.biz					
御希望のどらむ缶のアドレス 複数のどらむ缶をお申し込みの方		@drmc.biz					
・半角2文字以上32文字以内(全角文字は使えません) ・英数小文字(a~z、0~9)、ドット(.)、アンダーバー(-)、ハイフン(-)が使えます。 ・ドット(.)、アンダーバー(-)、ハイフン(-)は先頭に使えません。 ・どらむ缶を4つ以上お申し込みの方はご連絡をお願いします。							
どらむ缶のサイズ	50	100	200	300	400	500	1,000
ご希望のどらむ缶サイズの数量を記入してください。 例) 50アドレス2缶、1,000アドレス1缶	5,000	10,000	50,000	50,001以上			