

灯油注文FAX用紙

◆長瀬配送センター【配送エリア】
上田市、小県郡、東御市、
立科町、坂城町、小諸市西部

◆佐久配送センター【配送エリア】
佐久市とその周辺、
小諸市とその周辺、

FAX、0268-42-7465
TEL、0120-889-198

FAX、0267-68-3147
TEL、0267-68-3022



「お支払方法」で「クレジットカード」&「PayPay」をお選びの場合、「事前にご登録が必要になります。」お手数をお掛け致しますが、お近くの配送センター迄ご連絡頂けますようよろしくお願い致します。(2回目以降のご注文時は不要です。)

■ 注文書 1

| | | | | |
|--------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|---|
| 氏名 | (フリガナ) | | 電話 | 自宅 |
| | | | | 携帯 |
| お届け希望日 | *受付時間によって、翌々営業日の配送になる場合もございます。 | | *どちらかに○をつけてください | |
| | 年 月 日 | タンク容量 1:ポリ缶 2:タンク | ご注文数量 1:満タン 2:数量指定 | お支払方法 1:納入時現金支払い 2:シェルボンタクレジット 3:シェルスターレックスカード 4:提携クレジットカード 5:PayPay |
| 住所 | 〒 | | 連絡事項 | |
| | | | | |

■ 注文書 2

| | | | | |
|--------|--------------------------------|-------------------------|--------------------------|---|
| 氏名 | (フリガナ) | | 電話 | 自宅 |
| | | | | 携帯 |
| お届け希望日 | *受付時間によって、翌々営業日の配送になる場合もございます。 | | *どちらかに○をつけてください | |
| | 年 月 日 | タンク容量 1:ポリ缶 2:タンク | ご注文数量 1:満タン 2:数量指定 | お支払方法 1:納入時現金支払い 2:シェルボンタクレジット 3:シェルスターレックスカード 4:提携クレジットカード 5:PayPay |
| 住所 | 〒 | | 連絡事項 | |
| | | | | |