

FAX

注文書

FAX番号 052-950-1178

下記の通り、白色枠内に印字する事項をご記入ください。

未確定の項目は、シールが届いた後手書きとなります。

※送信前に、必ず記入事項のご確認をして下さい※

品質証明シールVer.2項目・入力様式

(記入項目に合わせ、出力印字を行います)

事業主体	:				
工事名	:				
コンクリート規格 打設場所	:				
立 会	所 属 氏 名	:			
採取日	:		年	月	日

注文数 (1シートに6枚シールがあります) シート	支払方法 (希望の支払方法を○でかこんで下さい) ・前払い ・代金引換 ・請求書による後払い
会社名	氏名
住所 〒	電話番号 FAX番号

* 前払い希望の方はFAXにて購入代金の振込先等をお知らせします