

丸石(株) 試験表 オーダーシート

下記にご記入の上、FAX頂きますようお願い致します。

お時間を頂くものもございますので、2、3日前にはFAX頂きますようお願い致します。

ご依頼日

月	日
---	---

貴社名

--

ご住所

--

TEL

()	-
-----	---

担当者

--

お受取り方法

<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 来社
-----------------------------	-----------------------------

ご希望日

月	日
---	---

工事名

--

工事場所

--

工事期間

~

材料名

材料名	予定数量	必要部数
	m ³ ・t	
	m ³ ・t	
	m ³ ・t	
	m ³ ・t	
	m ³ ・t	

FAX送信先

FAX (058) - 274 - 1792	臼井 宛
------------------------	------