

◇◇◇ 破壊受入依頼確認書 ◇◇◇

◆ご依頼はFAX対応でお受けいたします。

TEL:0465-80-1922
FAX:0465-80-1923

【受付No. 】

ご依頼日:
会社名:
ご住所:
担当者:
TEL:

ご注文内容

《破壊受入依頼》

フロン名	本数	フロン量	ボンベ重量	総重量	ボンベ番号	備考

引取日 :
引取り先住所:
現場担当者:
担当者TEL:
工程表:

受注確認いたしました

(株)ハイブリテック 担当者 :
返信日 :