

お申し込みは、FAXにて打設予定日7日前（土・日曜日、祝日を除く）までをお願いします。

『強度検査セット』 申込書（東日本地区）

FAX 047-439-9266

一般財団法人 建材試験センター

工事材料試験所 船橋試験室

〒273-0047

千葉県船橋市藤原三丁目 18 番 26 号

TEL (047)439-6236

数量及び金額をご記入下さい。

一般財団法人 建材試験センター 工事材料試験所 船橋試験室 宛て	
『強度検査セット』を _____ セット申し込みます。	
(東北・関東・中部の各地域)※	
10,000円(税込み) × _____ セット = _____ 円	
(北海道)※	
11,000円(税込み) × _____ セット = _____ 円	
お支払い方法：請求書を送付させていただきますので、早めにお振り込みください。なお、手形・小切手のお支払いは受け付けておりません。	

※ 他の地域につきましては、西日本試験所 福岡試験室 (TEL 092-622-6365) へお申し込み下さい。

必要事項をご記入下さい。

	記入日	年	月	日	受取希望日	年	月	日
	お申込者	ご担当者	印					
会社名								
住所		〒						
電話番号								
お届け先		会社名						
お申込者と同じ場合は「同上」と記入してください。	住所	〒						
	電話番号							
	FAX番号							
	担当者名							

注意事項：お客様のご都合による返品につきましては、送料等の諸費用はご負担いただきます。またお支払い頂いた代金の返金は致しませんので、予め御了承下さい。