

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	平成 年 月 日	受取希望日	平成 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。