

クラレスタア 納品依頼書

貴社名： _____

ご担当者名： _____ 様

貴社FAX： _____



株式会社 三共

関東中高層センター 川崎事務所
 〒214-0022 神奈川県川崎市多摩区塚1-14-32
 TEL: 044-850-3270

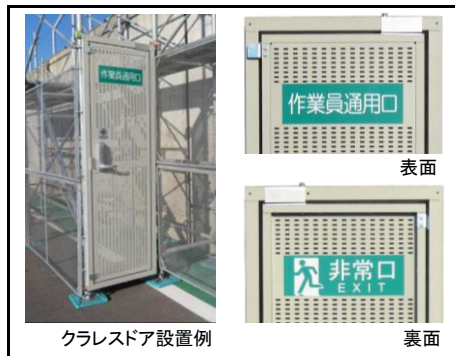
FAX: 044-844-0001

Email: cralesdoor@sankyo-sss.co.jp

この度は、クラレスタアのご依頼いただきありがとうございます。
 ご依頼内容をご入力、押印のうえ、FAXまたはメールにてご返信お願い致します。
※16時までにご返信いただいたものに関しましては、当日受付とさせていただきます。
※太枠内は必ずご記入お願い致します。

【 ご依頼内容 】

寸法	数量	リース期間	年 月 日 ~ 年 月 日
W600	枚	元請先・管理会社名	
W900	枚		
足場の種類	枠 クサビ 単管 その他()		
納品希望日	年 月 日	※最短納品日は受付から3営業日後となります。 ※時間指定はできません。	
納品方法	配送	※配送料は地域によって異なります。	お引取り
現場名			
現場住所			
ご連絡先	様	TEL:	



< 貴社判押印欄 >

住 所 :

T E L :

ご担当者名 :

【 弊社記入欄 】

ご注文ありがとうございます。

受付日 年 月 日

クラレスタア 依頼請書 (当社記入後、返信いたします)

納品日	年 月 日	※最短納品日は受付から3営業日後となります。	
納品方法	運送会社 便 / 当社手配 / お引取り		
発送日 ※配送希望の場合	年 月 日	配送料	¥



株式会社 三共
 担当：関東中高層センター 川崎事務所
 印