

INSEM供試体作成用アタッチメント注文書

SBウォール工法研究会

行

受付番号

受付年月日

注文依頼日：平成 年 月 日

依頼者	会社名		担当者		
	住所	〒	Tel :		
			Fax :		
送付先	会社名※		担当者※		
	住所※	〒	Tel :		
			Fax :		

注文内容

No.	種類	設置部形式	価格 (税込)	数量	金額	納入希望日
1	φ150mm用	六角形	27,000			年 月 日
2	φ125mm用	六角形	27,000			年 月 日
合計金額 (消費税込)						

- ※ 依頼者と送付先が同じ場合は記入しなくても構いません。異なる場合、ご記入ください。
- 注) 領収書は、銀行振込明細書をもって領収書の発行に代えさせていただきます。
- 注) 送料は着払いにてお願いします。
- 注) 製品は、注文金額の入金確認後7日～10日程度で発送となります。
- 注) 振込手数料については、貴社のご負担にてお願い致します。

研究会記入欄

No	処理内容	確認日	備考
1	注文受付	年 月 日	
2	入金確認	年 月 日	
3	製造、発注日	年 月 日	
4	製品発送日	年 月 日	

【振込先】

銀行名 埼玉りそな銀行川越支店
 預金の種類 普通
 口座番号 4031579
 口座名 株式会社インボックス
 代表取締役 秋山祥克
 〒165-0801 東京都荒川区西日暮里1-10-10

SBウォール工法研究会

〒337-0008

さいたま市見沼区春岡2-26-10 (株)インボックス内

Tel : 048-681-7530 Fax : 048-681-7531

<http://www.sbwall.org>

事務局長	担当幹事	受付者