

I N S E M 供試体作製用アタッチメント注文書

S B ウォール工法研究会

行

受付番号	
受付年月日	
注文依頼日： 令和 年 月 日	

依頼者	会社名		ご担当者名	
	住所	〒		TEL : FAX :
送付先	会社名		ご担当者名	
	住所	〒		TEL : FAX :

注 文 内 容

No.	種 類	設置部形式	販売価格 (税込)	数 量	金 額	納入希望日
1	φ150用	六角型	27,500			年 月 日
2	φ125用	六角型	27,500			年 月 日
合計金額 (消費税込み)						年 月 日

- 注1) 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2) 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3) 送料は着払いにてお願いします。
 注4) 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5) 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 造 発 送 日	年 月 日	

【支払方法など】

お支払方法 銀行振込 <お振込み>
 振込銀行名 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
 (ダ'化ヨウトリマリヤク アキヤマヨシキ)

SBウォール工法研究会

〒337-0008 埼玉県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	技術幹事長	受付者