

# 蛍光X線成分分析 申込書・預かり証

受付日                    年                    月                    日

担当

フリガナ			
担当者お名前	様	TEL	
		FAX	
会社名/学校名	所属・部署名		
ご住所	〒	Email	
納品方法	<input type="checkbox"/> 来店 <input type="checkbox"/> 振込後発送 <input type="checkbox"/> 代引き発送    ※お振込手数料・代引き手数料はお客様ご負担です		
時間帯指定	<input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 必要あり ( <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 )		

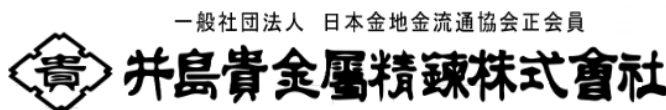
※お受け取りの際にはこちらの申込書・預かり証を必ずお持ちください

No.	お預かり品物	金属の種類	X線成分分析箇所
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※上記の通り申し込み・お預かりを承りました

	納期	月    日
--	----	--------

備考・連絡事項



一般社団法人 日本金地金流通協会正会員

〒116-0013

東京都荒川区西日暮里2-50-10

TEL:03-3803-1301 FAX:03-3807-8517

営業時間:9:00~18:00 定休日 土日祝