



「解体工事業者登録票」表示板 文字入れ <見積依頼>・<ご注文> 用紙

(上記いずれかに 印をつけて下さい)

ご依頼人様 (担当者氏名・FAX番号は必ずご記入下さい)

ご依頼日: 月 日

お客様会社・団体名			
担当者 氏 名		担当部署名	
住 所	〒		
電 話 番 号		FAX番号	
E-mail アドレス			

文字入れの内容を下記へご記入下さい。

解体工事業者登録票	
商号、名称又は氏名	
法人である場合の 代表者の氏名	
登 録 番 号	
登 録 年 月 日	平成 年 月 日
技術管理者の氏名	

下記もご記入お願いします

特記事項	数量

ご利用(予定)ご決済方法をお選び下さい (ご希望の決済方法に✓ チェックを入れて下さい)

<input type="checkbox"/>	銀行振込	(先払い: お客様よりのご入金を確認後、出荷致します)
<input type="checkbox"/>	郵便振替	(先払い: お客様よりのご入金を確認後、出荷致します)
<input type="checkbox"/>	コンビニ決済	(先払い: お客様よりのご入金を確認後、出荷致します)
ご使用コンビニ: <input type="checkbox"/> セブンイレブン <input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート		
<input type="checkbox"/>	代引き決済	(着払い: ご注文確認後、即出荷致します。商品到着時にお支払い下さい)
振込手数料等はおお客様のご負担(依頼人支払い)でお願い致します。		