

容器弁バルブ類

容器弁バルブ類 点検済証（ラベル）注文書

年 月 日

一般社団法人宮城県消防設備協会 御中

送り先（請求先）

事業所名	
住 所	〒
電話番号 FAX番号	

下記のとおりラベルを注文します。

記

ラベルの種類	シート数 (1シートはラベル10枚)	単価（消費税別途）	金額
容器弁バルブ類点検済証 (協会ラベル会員)		100	
容器弁バルブ類点検済証 (協会会員)		200	
容器弁バルブ類点検済証 (協会非会員)		300	

* 上記の金額に送料実費がプラスになります。
(点検済ラベルと同時に申請の場合は送料無料)

担当者	役職	氏名
-----	----	----

経過欄	受付年月日	年 月 日	交付年月日	年 月 日
	交付方法	直接 ・ 郵送	入金年月日	年 月 日
	備考			

注 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とします。

2 申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。

3 申請はFAXでお願いします。

FAX : 022-398-3651