

依 頼 書

年 月 日

御社名			
担当者			
住所	〒		
電話		FAX	
Mail			

依 頼 内 容

品名

サイズ

重さ

- | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 黒皮の状態である | <input type="checkbox"/> 錆・塗装等付着がある | <input type="checkbox"/> 養生がある |
| <input type="checkbox"/> ブラスト処理 | <input type="checkbox"/> ブラスト材料指定 | <input type="checkbox"/> 封孔処理 |
| <input type="checkbox"/> 全面処理 | <input type="checkbox"/> 亜鉛溶射 | <input type="checkbox"/> アルミ溶射 |
| <input type="checkbox"/> 亜鉛・アルミ溶射 | <input type="checkbox"/> アルミ・マグネシウム溶射 | |
| <input type="checkbox"/> 内面処理 | <input type="checkbox"/> 外面処理 | |

希望搬入日

希望納期

* 上記にない要件、注意事項などご記入ください



SYM INC.

埼玉雄和メタリコン

〒362-0059

埼玉県上尾市平方1917

TEL:048-725-1518

FAX:048-725-1012