

◆再生フロン注文書

ご依頼日

年

月

日

お客様名	担当者名	様
住所		
TEL	FAX	

①種類 容器サイズ 数量	<input type="checkbox"/> R22 <input type="checkbox"/> R134a	⇒	10kg ボンベ	⇒	本
	<input type="checkbox"/> R12 <input type="checkbox"/> R502	⇒	20kg ボンベ	⇒	本
		⇒	100kg ボンベ	⇒	本
	<input type="checkbox"/> R11 <input type="checkbox"/> R123	⇒	50kg ドラム	⇒	缶
		⇒	100kg ドラム	⇒	缶
②希望納期	年 月 日	時間指定及び土曜・日曜・祝日をご希望の場合は事前にご相談下さい			
③お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所と異なる場合にご記入ください 会社名 担当者名 住所 TEL				
④伝達事項					



住 所：〒349-1123 埼玉県久喜市間鎌314-1 U R L：http://www.crt-fron.co.jp
 T E L：0480-52-7831 E-mail：create@crt-fron.co.jp
 F A X：0480-52-7895

※この用紙をコピーしてお使いください。