

《 イワタドレン出荷証明書発行依頼書 》

いつもイワタドレンをご使用いただき、誠にありがとうございます。

ご依頼の出荷証明書を発行するにあたり、お手数ですが下記の項目にご記入の上、弊社までFAXくださいますようお願いいたします。

ご依頼日 年 月 日

貴社名	御担当者様
ご住所 〒 -	
電話番号 ()	FAX ()
発行部数	備考
部	

証明書発行日	年 月 日 ・空欄希望 (※空欄をご希望の場合は左記の「空欄希望」を○で囲ってください)
証明書宛名	
工事件名	
現場の住所	
元請業者	
施工業者	

出荷年月日	品名	数量
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個
年 月 日		個

受付FAX 048-685-6090

株式会社イワタ

〒337-0011 埼玉県さいたま市見沼区宮ヶ谷塔1275-63

TEL 048-685-7339 FAX 048-685-6090 E-mail iwata@videw.com