

水質検査 申込用

FAX 番号

055-921-6026

F A X 注 文 書

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

申込日 年 月 日

郵便番号		お客様FAX番号	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな	電話番号	

	商品名	数量	単価	金額
検 査 項 目	レジオネラ属菌検査		4,500	
	総合水質検査(浴槽水)4項目		6,000	
	総合水質検査(原水等)6項目		6,500	

<お支払方法>

いずれか1つに○をつけてください

- 銀行振込(振込料お客様ご負担)
- 郵便局振込(振込料お客様ご負担)
- 代引き(手数料400円) 採水キットと引き換えに現金でお支払

ご注文金額	
送料	
代引き手数料	
合計	

■送料

◎弊社からお客様へお送りする際の送料は弊社負担
但し、下記の沖縄、北海道、離島の一部地域を除く

地域	沖縄	北海道	離島の一部地域
送料	1,300円※	1,200円※	お問い合わせください(税込)

※すべて税込金額です

送付枚数 1 枚

※検査を3検体以上ご注文の場合は送料無料

◎お客様から弊社へ検体を返送される際の送料はお客様ご負担をお願いします

〒410-0022
静岡県沼津市大岡2286-3
Tel:055-921-2888 Fax:055-921-6026

NPO入浴施設衛生管理推進協議会
会員 東工業株式会社