

LPG容器リンク品 納品依頼書

年 月 日

店舗名	電話		担当者 ()
お客様名	様		
容器記号	<input type="checkbox"/> TSS10(WME/WMY)	<input type="checkbox"/> NTP10(WHV)	<input type="checkbox"/> その他()
現在車載容器番号 (必須) WME21000番以前の場合	<input type="checkbox"/> WKM(QJY31)		
作業予定日	月 日	* 2 週 間 以 内 の回収にご協力をお願いします。	
燃料追加充填	初期充填量 WHV約10L WME約15L WKM約15L	<input type="checkbox"/> 要(別途料金となります)	<input type="checkbox"/> 無
出張脱着	<input type="checkbox"/> 要(別途料金となります) <input type="checkbox"/> 無		
容器納品/脱着作業先	<input type="checkbox"/> 貴社 <input type="checkbox"/> その他()		
備考欄			



本紙を下記FAXまたはメールに添付の上送信ください

FAX	03-6800-2482
E-MAIL	youki@x-fit.info



依頼書を確認後、回答書をお送りさせていただきます

島村精機(株) クリーンパワー事業部