

出荷証明発行依頼書

トクエ株式会社
TEL: 072-638-8150
FAX:072-638-8156

出荷証明チェックリスト

宛名(〇〇)御中 ※出荷証明の書面上に記載 されます。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
現場正式名称		
現場住所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
元請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
施工業者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

以下の項目は必ずチェックして下さい

出荷証明	部(必ず何部必要か記入して下さい)	
認定書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
F4S(ホルムアルデヒド) 関係書類	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
書類必着日の確認	年 月 日	まで・必着

書類送付先

会社名	
住所	
ご担当者様	
連絡先	
メール	

御社名: _____

御連絡先: _____

※ 大変お手数ですが必要事項にご記入の上、返信の程宜しくお願い致します。

出荷証明発行依頼書

シカゴ株式会社

出荷証明

宛名(〇〇)御中 ※出荷証明の書面上に記載 されます。	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	提出先になります。提出先と書類送付先が同とは 限りません。 例)市立小中学校工事 宛名:〇〇市長 御中 書類送付先:元請又は施工業者様会社届け
現場正式名称		例)〇〇新築工事 例)××改修工事 例)仮称)△△工事 ets 誤字脱字がないか、スペース等必要な場所など正確に 記入してください。株式会社と(株)も明確に。
現場住所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	番地まで正確にご記入ください。
元請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	会社名も略称ではなく正確にご記入く ださい。
施工業者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	例) (株) → 株式会社 (有) → 有限会社

以下の項目は必ずチェックして下さい

出荷証明	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
認定書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最短でも2~3日は要しますので余裕を持って日付 の
F4S(ホルムアルデヒド) 関係書類	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設定をお願いいたします。 添付資料でミルシートなど後日発送の書類もござ います。
書類必着日の確認	年	

書類送付先

会社名		書類の送付先です。担当者がいらっしゃる場合は記入 いただき、宅急便での送付の場合電話番号が必要となり ます。
住所		連絡先欄にご記入いただきますようお願いいたします。 メールご希望の方はアドレスのご記入をお願いいた します。(※アイ工業(株)様の商品に関してはメール対応のみとなり ます。)
ご担当者様		
連絡先		
メール		商品の納品先と書類の送付先が異なる場合がござ います。必ず当社に商品発注をされた(当社とお取 引のある)得意先様名と確認等させていただく場 合がございますので連絡先のご記入は忘れず願 いいたします。

御社名:

御連絡先 :

※ 大変お手数ですが必要事項にご記入の上、返信の程宜しくお願い致します。