

出張細断申込書

千葉商工会議所 会員事業課 行

FAX: 043-227-4107

事業所名		電話番号	
担当者名		所在地	
細断 希望日	月 日	箱量又は重量	箱 ・ kg

※ 申込受付後、(株)千葉測器より日程のご連絡を差し上げます。

※ 日程は別途調整させていただく場合がございますので、予めご了承下さい。

※ 本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、出張細断に係る確認・ご連絡時のみ使用いたします。