

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。