

レーザー測定サービス依頼書

送付先：ワイジェーエス販売(株)

FAX(052)778-1182

依頼日	
貴社名	
住所	
部署・御担当者名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
御支払条件	月末締め翌月末銀行振込(その他は事前相談)

機種名1		機種名4	
機種名2		機種名5	
機種名3		機種名6	

※測定時間は1台約4, 5時間です。交通費は都度必要です

測定希望日	第一希望	
	第二希望	
	第三希望	

YJS回答欄	測定日	
	費用	