簡易脱水試験キット注文書

令和　　年　　月　　日

東京都下水道サービス株式会社　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒 －

　　　　　　　　　　　　　　　　　ご住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　お名前

　　　　　　　　　　　　　　　　　T E L

F A X

簡易脱水試験キットを注文します。

* セット数　　　　　　　セット
* 金　額　　　　　　　　　　円　(消費税込)

振込予定日　　令和　　年　　月　　日　　　※振込手数料は、申込者負担でお願いいたします。

* 代金振込先　　みずほ銀行　丸之内支店　(支店コード００５)

　　　　　　　普通預金　　１７１６２１３

　　　　　　　東京都下水道サービス株式会社

* 簡易脱水試験キット取扱所

　　　　　　　〒100－0004　東京都千代田区大手町2－1－1　大手町野村ビル１１階

　　　　　　　東京都下水道サービス株式会社　施設部　水質課

　　　　　　　TEL 03－3241－0776 FAX 03－3241－0783

◎ご注文いただきました簡易脱水試験キットは、「入金済通知書」確認後、送料着払い宅配でお送りいたします。

通信欄

本注文書でFAXにてお申し込みください。　(FAX 03－3241－0783)

入金済通知書

令和　　年　　月　　日

東京都下水道サービス株式会社　殿

〒　　　－

ご住所

お名前

ＴＥＬ

ＦＡＸ

　簡易脱水試験キットの代金を下記のとおり振り込みましたので連絡します。

記

1. 振込日　　　令和　　年　　月　　日
2. 振込金額　　○○○○円　(○○セット分)
3. 振込口座　　みずほ銀行　丸之内支店　(支店コード００５)

　　　　　　普通預金　１７１６２１３

　　　　　　東京都下水道サービス株式会社

1. 貼付欄

　　　振込用紙の写しをこの場所に貼り付けてください。

* 本入金済通知書をFAXにてご送付ください。　(FAX 03－3241－0783)

確認後直ちに発送いたします。