

FAX 連結送水管耐圧試験 依頼書

(有)ヤマダ防災 御中

FAX 072-468-7199

ご希望の項目に☑チェックの上、FAXにてお願いします。

内容	<input type="checkbox"/> 注文 <input type="checkbox"/> 見積 <input type="checkbox"/> その他	依頼日	年	月	日
分類	連結送水管耐圧試験 ( <input type="checkbox"/> 水圧テスト / <input type="checkbox"/> エアーテスト / <input type="checkbox"/> 放水試験 ) <input type="checkbox"/> ブースターポンプ設置有り <input type="checkbox"/> アーケード <input type="checkbox"/> その他 ( )				

▼試験実施現場 ご記入欄

建物数	棟	送水口	台	階高	階	湿式・乾式
現場名						
ご住所						
ご希望日時	第1希望	20	年	月	日 ( )	AM : / PM :
	第2希望	20	年	月	日 ( )	AM : / PM :
	第3希望	20	年	月	日 ( )	AM : / PM :
	当日、点検中の場合 <input type="checkbox"/> 月 日 : ~ : まで点検中。					
備考	※ 棟数が多い場合は備考欄にご記入いただき、連結送水管の点検票をFAXもしくはメールでも可能です。					
御依頼者	会社名			TEL		
	氏名			携帯		
	住所					