

資材納品可否証明書 発行依頼書

必要事項を記入後、事務局宛てにFAX、メール、郵送等の手段で依頼書を送付して下さい。

FAX、メールの場合は、依頼書の到着確認を事務局宛てにお願いいたします。

現場の正確な住所を入力しても、GoogleMap等で正確な場所がわからない場合、お手数ですが地図情報も一緒に添付をお願いいたします。

希望書類(○で囲む)	納品可能証明 ・ 納品不可証明			
請負社名				
正式工事名				
設計数量 (割増有無を○で囲む)	40mm	m ³	(割増無し・割増含む)	使用期間： 年 月 日から 年 月 日まで
	80mm	m ³	(割増無し・割増含む)	
現場詳細住所				
発注者(○で囲む)	開発・建設管理部・振興局・他役所/民間 ()			
備考 (現場地図)				

依頼会社名	
依頼担当者名	
電話番号	
発送希望先(○で囲む)	担当者所属会社 ・ 現場
発送希望先住所	〒

※担当者所属会社へ発送を希望する場合は発送希望先住所の記入は不要です。

■送付先■

十勝再生骨材販売協同組合
事務局長 坂本 和己 宛て
帯広市西20条南5丁目12番地7

電話番号：(0155)38－3356

FAX：(0155) 38－3357

メールアドレス：t-saisei@bz04.plala.or.jp