

◆再生フロン発注書

年 月 日

会社及び事業所名	(担当者 様)
所在地 〒	
TEL	FAX

①冷媒種類について

高压フロン (ポンベ)	<input type="checkbox"/> R12	<input type="checkbox"/> R502	<input type="checkbox"/> R22	<input type="checkbox"/> R134a
低压フロン (ドラム)	<input type="checkbox"/> R11	<input type="checkbox"/> R113	<input type="checkbox"/> R123	

②荷姿・数量について

※ポンベ = 高压フロン ドラム = 低压フロン

荷姿	10kg ポンベ	20kg ポンベ(ペンシル型)	20kg ポンベ(ダルマ型)
数量	本	本	本
荷姿	100kg ポンベ	50kg ドラム缶	100kg ドラム缶
数量	本	本	本

③納期

第一希望日	年 月 日(曜日)	第二希望日	年 月 日(曜日)
受取担当者	会社名： 氏名： 連絡先：		

【伝達事項】

ご依頼ありがとうございました。後ほど担当者よりご連絡致します。

--



住所：〒349-1123 埼玉県久喜市間鎌314-1 URL：http://www.crt-fron.co.jp
TEL：0480-52-7831 E-mail：create@crt-fron.co.jp
FAX：0480-52-7895

※この用紙をコピーしてお使いください。