

## ホロクリンJell処理テストキット注文・依頼書

お申込日 平成 年 月 日

ご依頼者	フリガナ		Tel(代表)	
	社名		Tel(直通)	
			Fax	
	フリガナ		E-mail	
	所在地			
	部署名		送付先が貴社所在地と異なる場合、ご記入ください。 〒	
	フリガナ			
担当者名				
試料	部品名			
	材質 (化学成分等)			
	ご依頼目的 情報等	該当するものをしてください。 溶接焼け・その他(詳細に記載願います)		
ご注文個数		セット		
確認事項	<p>費用・販売について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ホロクリンテストキット[Jell]一式2万円(税抜き・送料込)となります。</li> <li>・販売方法は代引きのみとなり、それに係る手数料670円【内訳:代引き手数料(260円、為替手数料(430円))】が別途必要となります。</li> <li>・販売地域により金額は前後します。</li> <li>・部品・材質・使用目的等から処理が困難と判断した場合は販売出来ない場合がございます。</li> </ul> <p>破損について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・処理剤を用いた結果、基材に破損等が生じた場合、人身・公害を含め責任を負いません。</li> </ul> <p>納期について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・在庫状況により納期に日数がかかる場合がございます。在庫を確認の上、納期回答をさせていただきます。</li> </ul> <p>その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・使用後の効果・結果等におきましては当社では一切の責任を負いかねます。</li> <li>・初めてご使用になる時は、必ず目立たない所でテストを行ってから御使用下さい。</li> <li>・他の薬品と混合しないで下さい。</li> <li>・分離する可能性がありますので、40℃以下の冷暗所に保管して下さい。</li> </ul>			

上記確認事項を承諾いたします。

平成 年 月 日

所在地  
社名  
部署名

担当者名 \_\_\_\_\_