

当社コードNo.	
----------	--

○ 本書をコピーのうえ次回もご利用ください。2023 年 月 日

札幌リサイクル骨材 (株)	
TEL 792-4087	申込者 住所
FAX 792-4086	社名

再生砕石購入申込書

拝啓 毎度格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。
さて、上記の件に関しまして必要事項をご記入の上、FAXにてご返送ください
なお、少量の購入の場合、電話等でご連絡下さい。

※ 数量・お買上期間の変更、お買上終了時にはご連絡をお願いします。

元請様・JV名							
工 事 名							
※発注者		国 道 市 民間 (○で囲んで下さい)					
工事場所住所							
工事現場責任者		携帯		現場TEL		-	-
				FAX		-	-
コン ク リ ー ト 再 生 砕 石	RC 40-0	m ³		(40-0)	月	日	～ 月 日
	RC 80-0	m ³		(80-0)	月	日	～ 月 日
ア ス フ ァ ルト 再 生 砕 石	AS 40-0	m ³		(AS40)	月	日	～ 月 日
	RCM	m ³		(RCM)	月	日	～ 月 日
	※ RCMは、注文生産になっております。早目にご注文の程お願い致します。						
お支払方法---窓口で現金精算をお願いしておりますが、数量が多い場合には、 ご相談に応じますのでお申し出下さい。 尚、振込手数料はお支払い者負担でお願いいたします。							
請求先が申込者と異なる場合は、請求先をご記入ください。							
締日		お支払日		現 金 ・ 振 込			