

No.

令和 年 月 日

取引申込書

平素は当所をご利用いただきまして、誠にありがとうございます。お申込みにあたりましては本取引申込書の内容をご確認頂き、太線枠内へのご記入をお願いいたします。

ご提供いただきますお客様の個人情報につきましては、弊所個人情報保護規定に基づき当該業務以外では使用いたしません。ご記入後は、弊所担当者までお渡しくださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

フリガナ 会社名		フリガナ 代表者 役職・氏名	
フリガナ 事務所の所在地 〒		ご担当者 所属部署(課)	氏名
社員数	連絡先		FAX
事業内容			
取引条件	初回お取引の場合、弊所の規定により業務対価を先に頂戴致します。		
	支払形態		振込金融機関名
	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 振込	三菱UFJ・三井住友・りそな
	二回目以降の取引のお支払いは、請求書発行日より60日以内でお願い致します。		
	<input type="checkbox"/> 都度支払		
<input type="checkbox"/> 1か月まとめて支払	締め日	日	支払日
当所をお知りになったきっかけ			
<input type="checkbox"/> HPにて	<input type="checkbox"/> ご紹介にて	<input type="checkbox"/> その他	

以下 弊所使用欄			
取引内容			
<input type="checkbox"/> 環境水・排水・下水・実験水	<input type="checkbox"/> 飲料水・風呂水・透析水・飲用井戸・プール水		
<input type="checkbox"/> 簡易専用水道	<input type="checkbox"/> 浸出試験		
<input type="checkbox"/> 土壌	<input type="checkbox"/> 廃棄物	<input type="checkbox"/> 底質	
<input type="checkbox"/> アスベスト	<input type="checkbox"/> PCB		
<input type="checkbox"/> 大気	<input type="checkbox"/> 排ガス	<input type="checkbox"/> 臭気	<input type="checkbox"/> 作業環境 <input type="checkbox"/> 空気環境
<input type="checkbox"/> 放射線	<input type="checkbox"/> RoHS	<input type="checkbox"/> 光触媒	<input type="checkbox"/> ディスポーザー
<input type="checkbox"/> その他 ()			
調査内容・測定内容・分析内容			特番



一般財団法人
関西環境管理技術センター

受付者

TEL : 06-6583-3262

FAX : 06-6583-3274