

一般企業用

学校環境衛生用品 パッシブ型採取機器申込書

商品代金を前払い

(下記口座に振り込んだ後) 申込用紙下に振込票を貼り 1枚のみをFAX

↓↓↓ご注文はこちらから

FAX : 03-3592-3898

オンライン申込み <https://www.hokenkai.or.jp/assencart/>

公益財団法人日本学校保健会 TEL : 03-6273-3919

〒105-0001 東京都港区虎ノ門2-3-17 虎ノ門2丁目7-6階



振込口座番号 三菱UFJ銀行 本店(001) (普)7656854 ザイ)ニホンガッコウホケンカイ
(尚、振込手数料はお客様のご負担になります。差し引かないようお願いいたします。)

申込団体・会社名			
届け先住所(建物名)〒			
所属部署()担当者名	
TEL		FAX	
工事件名			
請求書等について 必要な書類に○をお付けお付け下さい 1すべて不要 2請求書 3見積書 4納品書			
請求書・見積書・納品書の日付 1申込日 2空欄 3その他()			
商品の納品希望	月	日迄	分析検査への発送予定日 月 日
DNPHパッシブガスチューブ拡散方式(ホルムアルデヒド 用)		@5,610円(通常分析料・10%税込)	個
DNPHパッシブガスチューブ拡散方式VOCs(トルエン・キシレン・パラジクロロベンゼン・スチレン・エチルベンゼン 用)		@5,610円(通常分析料・10%税込)	個
合計金額			円

◎商品は全て消費税率10%税込み価格です。領収書が必要な場合は明記ください。

振込み票貼り付け場所

パッシブガスチューブの分析・至急分析についての問い合わせ先

一般社団法人東京顕微鏡院 ☎ 042-525-3176

◎ 採取機器の分析機関への返送は冷蔵宅配便にてお願いします。

◎ 採取機器の保存は、品質保持のため、冷所にてお願いします。

商品の申込と納品期日

※ 通常3~5日(土・日・祭日・年末年始を除く)

※ パッシブガスチューブの返品は品質管理上ご容赦願います。