

JOB NO	
--------	--

# TIG 溶接サービス注文書

\* 必要事項をご記入の上パーツと同梱にてお送り下さい

お名前		E-mail	
ご住所	〒	—	TEL(ご自宅)
			TEL(携帯)
お支払い	<input type="checkbox"/> お振込み (作業完了後に指定口座 (ジャパンネット銀行/ゆうちょ銀行) へお振込みをお願いします) <input type="checkbox"/> 代引き (手数料: 1万円まで 324円, 3万円まで 432円, 10万円まで 648円, 30万円まで 1080円) *ご希望のお支払い方法に $\checkmark$ をお願いします		
品名		材質	(判る範囲でご記入下さい)

ご依頼の作業	下記に溶接箇所、内容等ご記入下さい

ご要望事項等	
	-----
	-----
	-----

送り先: 〒197-0802 東京都あきる野市草花 2229-57 TEL042-558-4453 サオテクニカルサービス

**SAO TECHNICAL SERVICE**