

注文書

注文日: /

AM11:00までにご注文いただけますと最短で翌営業日の発送になります。

御社名						
ご住所	〒 -	業種	<input type="checkbox"/> 施工会社 <input type="checkbox"/> 商社(販売)	指定 請求書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
		請求書 締日	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 未			
		支払日	<input type="checkbox"/> 翌月末 / <input type="checkbox"/> 他 ()			
		電話				
ご担当者			FAX			
E-Mail			携帯			

お届け先 *お届け先が上記と異なる場合はご記入ください。

会社名 (名称)			
ご住所	〒 -	電話 1	
		電話 2	
ご担当者			

☆下記ご必要の書類にチェックをお願いします。(出荷証明書、品質証明書、性能規格書は必ず発行いたします。)

 SDS 取扱説明書 施工マニュアル カタログパンフレット

ご希望納期	年 月 日	*日曜日及び祝祭日の配達はお受けできません。			弊社記入欄
工事名					
企業者					
	商品名	仕様	数量	単価	金額
1	KSボンド 春秋用	12 Kg/セット	セット		
2	KSボンド 夏用	12 Kg/セット	セット		
3	KSボンド 冬用	12 Kg/セット	セット		
4	浸透性KSプライマー 春秋用	13 Kg/セット	セット		
5	浸透性KSプライマー 夏用	13 Kg/セット	セット		
6	浸透性KSプライマー 冬用	13 Kg/セット	セット		
7	浸透性KSプライマー 春秋用(6.5kg)	6.5 Kg/セット	セット		
8	浸透性KSプライマー 夏用(6.5kg)	6.5 Kg/セット	セット		
9	浸透性KSプライマー 冬用(6.5kg)	6.5 Kg/セット	セット		
10	KSプライマーⅡ	15 Kg/セット	セット		
11					
12					
13					
14	送料 (セットごとに発生します)		セット		
備考				小計	
				消費税(10%)	
				合計	

納期回答

弊社記入欄

受注番号		
出荷日		備考
納品日		

日本海上工事株式会社

〒112-0004 東京都文京区後楽一丁目7番27号

TEL : 03-5802-6351 FAX : 03-5802-6355

担当 : KSボンド課

ご記入見本

日本海上工事株式会社 送付先▶ e-mail : jsw-ksb@kaijyokouji.co.jp
 KSボンド課行 FAX : 03-5802-6355

注文書

注文日: 2024/7/1

AM11:00までにご注文いただけますと最速で発着日の発送にります。

会社名	〇〇〇株式会社 〇〇支店 〇〇営業所	※1	※2
〒	123-4567	業種	<input type="checkbox"/> 施工会社 <input type="checkbox"/> 指定 <input type="checkbox"/> 有
住所	東京都〇〇区〇〇〇-〇-〇	請求書	<input type="checkbox"/> 商社(販売) <input type="checkbox"/> 請求書 <input type="checkbox"/> 無
	ABCビル 5階	請求書	<input checked="" type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 20 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 米
ご担当者	海岸 太郎	支払日	<input type="checkbox"/> 翌月末 / <input type="checkbox"/> 他 (翌々月末)
E-Mail	XXXXXXXX@XXXX.CO.JP	電話	00-0000-0000
		FAX	00-0000-0000
		携帯	000-0000-0000

※1 「業種」
 必ずご選択ください。
 当社担当より 商社を選択されました会社様へ『毒物劇物一般販売業登録票』の有無について確認のご連絡をいたします。
 * 毒物及び劇物取締法 第三条 第3項に基づき確認をさせていただきます。

※2 「指定請求書」
 有無をご選択ください

お届け先 * お届け先が上記と異なる場合はご記入ください。

会社名 (名称)	〇〇〇株式会社 〇〇〇〇現場事務所
〒	123-4567
住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇-〇
ご担当者	波川 治郎
電話 1	00-0000-0000
電話 2	00-0000-0000

下記ご必要の書類にチェックをお願いします。(出荷証明書、品質証明書、性能規格書は必ず発行いたします。)

SDS 取扱説明書 施工マニュアル カタログ/パンフレット

ご発注納期	2024年7月10日	* 日曜日及び祝祭日の配達はお受けできません。	弊社記入欄
工事名	〇〇管内舗装補修工事		
企業者	NEXCO〇〇〇〇		

商品名	仕様	数量	単位	金額
1 KSボンド 春秋用	12 Kg/10ℓ	5	セット	
2 KSボンド 夏用	12 Kg/10ℓ	5	セット	
3 KSボンド 冬用	12 Kg/10ℓ		セット	
4 浸透性KSプライマー 春秋用	13 Kg/10ℓ		セット	
5 浸透性KSプライマー 夏用	13 Kg/10ℓ	5	セット	
6 浸透性KSプライマー 冬用	13 Kg/10ℓ		セット	
7 浸透性KSプライマー 春秋用(6.5kg)	6.5 Kg/10ℓ		セット	
8 浸透性KSプライマー 夏用(6.5kg)	6.5 Kg/10ℓ		セット	
9 浸透性KSプライマー 冬用(6.5kg)	6.5 Kg/10ℓ		セット	
10 KSプライマー-II	15 Kg/10ℓ		セット	
11				
12				
13				
14 送料 (セットごとに発生します)			セット	

<ご注文について>

- KSボンドと浸透性KSプライマーの同一季節タイプでご注文ください。また、浸透性KSプライマーのみのご注文はお受けできません。
- 工事名、企業者 はお分かりになる範囲内でご記入ください。

<運送について>

- 路線便配送のため、時間指定はできません。『AM着』もしくは『PM着』の明記でお約束はできません。
- 車両の指定、時間指定をご希望の場合は、チャーター料金が発生いたしますので、ご相談ください。(例: ユニック車で配送希望、10時必着 の場合など)
- 配送時は必ずお立会いください。『医薬用外劇物』の製品のためお受け取り可能な日時でご依頼ください。

納期回答

受注番号	
出荷日	備考
納品日	

〒112-0004
 TEL : 03-

- 納期回答はメールにてご連絡いたします。
- 品質証明書、性能規格書はメールにてご送付いたします。
- 初回ご注文時には、関連書類(SDS/取扱説明書/マニュアルなど)は郵送いたします。
- お支払は銀行振込みでお願いいたします。
- 納期は余裕をもってご注文ください。

日本海上工事株式会社
 〒112-0004 東京都文京区後楽一丁目7番27号
 e-mail : jsw-ksb@kaijyokouji.co.jp
 TEL : 03-5802-6351 FAX : 03-5802-6355
 担当 : KSボンド課