

FAX 劣化診断サービス申込用紙

FAX のため、文字は大きくはっきりとご記入くださいませ。

太枠内（必須項目）は必ずご記入くださいますようお願いいたします。

ご記入日	月	日
------	---	---

フリガナ		フリガナ	
貴社名 必須		部署名	
フリガナ		電話番号 必須	() -
ご担当者氏名 必須		Eメール 必須	

劣化診断するタンク、タワー・タンクローリーについて
できるだけ詳しくご記入ください。

		容量 必須	m ³
使用流体 必須	種類 例：塩酸	比重	濃度 %
使用条件 必須	温度 °C	圧力	Pa
使用年数 必須	年	希望納期 必須	年 月 日

特記事項・要望等

--



株式会社ワイズケミカル 名古屋工場
〒498-0066 愛知県弥富市楠 1-114-1
TEL:0567-31-9335

FAX の送信先

FAX 0567-31-9336