

フローバル(株) 書類発行受付部門 宛		書類発行依頼書		* 依頼日	年 月 日
* 貴社名		* 住所	〒		
お得意先コード		* TEL		* FAX	
ご担当者		メールアドレス			

*要求資料 検査成績書(5日～) 材料証明書(5日～) 納入仕様書(5日～) 出荷証明書(5日～)
 図面(御承認願図用表紙 有・無)(1日～) その他 []
 該非判定書(5日～) ・エンドユーザ名 ()内は発送できるまでの実働目安日数です
・仕向け先名(国名) _____ ・使用用途(使用設備) _____

* ご注文情報	U または J	* 納入日	年 月 日
---------	---------	-------	-------

ROO、FOO・・・は当社受注番号になります UOO・・・は当社売上伝票番号 どちらかで結構です。

* 書類の宛名				
* 商品コード	* 品 名	数量	材質	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
要求部数	部 (成績書・証明書は原紙又はPDF ・ 図面類はコピー)			
* 送付方法	郵便 (.) FAX (.) メール (.)			
送付先 (ユーザなど貴社顧客へ直接送付する場合記入下さい)	住所	〒		
	社名			
	所属		氏名	
	TEL		FAX	
	メール			
備考				

- 注意: ① * 欄は必要事項必ず記入下さい。
② 客先名は正式名称で記入してください。(書類の客先名記入時、必要)
③ 型式・サイズは必ず記入してください。
④ 証明書、成績書を要求される場合は必ず商品コード、品名、型式、サイズ及び数量を必ず記入下さい。
(記入漏れがあるときは書類を発行できないことがあります。)
⑤ 添付資料があるときは本依頼書に添付するか郵送・メールでお送りください。 (1 枚中 1 枚目)

処理部門記入

書類No.	書類作成者		添付書類		S16-	処理者
	依頼元		期限			
備考						
フローバル(株)	住所	〒553-0003 大阪市福島区福島7丁目15番26号 大阪YMビル6階				
	TEL	0120-453-802	FAX	0120-451-802		
	メール					

依頼部門⇒技術部品質課⇒処理部門⇒依頼部 フローバル株式会社

OQF-3070-01