

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（PayPay 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：1万円未満 330円, 3万円未満 440円, 10万円未満 660円, 30万円未満 1100円） *ご希望のお支払い方法に $\nu$ 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	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--------	-------------------------

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**