

# 保守点検・清掃記録票等注文書

(公社)福島県浄化槽協会 御中

令和 年 月 日

社 名

送付先住所

電話番号

FAX番号

担当者名

記録票等について、下記のとおり注文いたします。

【注文内容】

種 類	規 格	単価 (円)	注文数	金 額 (円)
小型合併処理浄化槽 保守点検記録票 (福島県様式)	A4版 3枚複写×50枚綴	1,500		
清掃記録票	//	1,500		
合 計				
◆銀行振込の場合のみ記入◆ 料金は 月 日に別途送金済				

◎注意事項◎

単独処理浄化槽及び51人槽以上の浄化槽の保守点検記録票は、販売しておりません。

《お支払い方法》

- ・ 郵送の場合・・・本書を同封のうえ、現金書留又は郵便小為替でお支払い下さい。  
送付先：〒960-8055 福島市野田町1丁目16-35  
公益社団法人福島県浄化槽協会 出版物等担当

- ・ 銀行振込の場合・・・下記の口座のお振り込み後、FAXにてお申し込み下さい。  
振込先：東邦銀行 西福島支店 普通預金No.266408  
名 義：公益社団法人福島県浄化槽協会  
フリガナ：シャ) フクシマケンジョウカソウキョウカイ  
※振込手数料は、依頼人負担でお願いいたします。

《発送方法》

- ・ 入金確認後、送料着払いにて発送いたします。(運送：ヤマト運輸)

FAX 024 (531) 0880