

DKトータルサポート 室内試験・分析 FAXご依頼表

(お客様情報を既に登録されているお客様用)

年 月 日

送信枚数: 枚(表紙を含む)

以下の内容をご記入の上、026-273-6657にお送り下さい。

○お客様登録に関する内容(はじめてご依頼いただく場合)

ご氏名(必須):

会社名(必須):

ご連絡先: TEL - -

ユーザー名(必須):

パスワード(必須):

※パスワードをお忘れの場合は以下に新しいパスワードをご記入下さい。当社にて再設定いたします。

新規パスワード:

○ご依頼に関する内容

調査名(工事名):

調査場所:

元請名:

材料名:

測点・深度:

ご希望納期:

依頼したい試験項目等下記にお書き下さい(必須)

備考・連絡欄