

◇◇◇ 新冷媒ご注文依頼確認書 ◇◇◇

◆ご依頼はFAX対応でお受けいたします。

TEL:0465-80-1922  
FAX:0465-80-1923

【受付No.        】

ご依頼日:	年	月	日
会社名:			
ご住所:			
担当者:	様		
TEL:		FAX:	

ご注文内容

《 新冷媒 及び R-22 》	
R-410A (10kg) :	本
R-407C (10kg) :	本
R-404A (10kg) :	本
R-404A (18kg) :	本
R-32 (7kg) :	本
R-22(13Kg)《再生ガス》	本
納期:	月 日 ( )
お届け先住所:	
現場名:	
現場担当者:	
担当者TEL:	

---

受注確認いたしました	
(株)ハイブリテック 担当者 :	
返信日 :	