ご依頼日　　　　　　 年　　 月　　 日

FAX先：042-974-2888

**大谷塗料㈱　出荷証明書・関連書類依頼用紙**

ご依頼元：株式会社シービーエムご担当者：　　　　　　　　　　FAX：０４７－４８２－６６６１

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 部数 | |  | 部数 | |
| 出荷証明書 |  | 部 | 試験成績表（性状表） |  | 部 |
| 安全データシート（SDS） |  | 部 | F☆☆☆☆証明書 |  | 部 |
| 組成表（成分表） |  | 部 |  |  | 部 |

～書類送付先～　　送付先名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様宛

希望納期　　　　　送付先住所　　　〒　　 　-　　　　　　　　TEL：　　　 -　　　 -

　　月　　日 着　 原本はシービーエム宛メールでお願い致します。cbm@cbm-inc.co.jp

　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **御中** | 製造業者 大谷塗料株式会社  本社 〒537-0021  大阪市東成区東中本3丁目1-18  TEL 06-6976-0251㈹ FAX 06-6971-4901 |

**塗料出荷証明書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事名 |  | | | |
| 現場住所 |  | | | |
| 施工会社(元請) |  | | | |
| 塗装業者(施工) |  | | | |
| 塗料販売店名 | 株式会社シービーエム | | | |
| **塗 料　　 名** | | **容 量** | **数 量** | **出荷年月日** |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |

