

漏れ防止キャップ 発注申込書

ポンペを発送する際は、必ず漏れ防止キャップを装着してください。お持ちではない、または、不足されている場合が無償提供いたしますが、事前にご希望の場合は、必要事項をご記入の上お申し込みください。

..... 《 申 込 欄 》

事業者/事業所名	
----------	--

事業所コード											0	3
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

ご担当者名		ご連絡先 電話番号	
-------	--	--------------	--

※電話番号は、日中ご連絡できる番号をお知らせください。

集荷依頼の状況について、該当するものに○をご記入ください。

集荷依頼状況	依頼済み (Web TEL FAX)	すぐに依頼する予定はない
--------	--------------------	--------------

ご希望の漏れ防止キャップの必要数をご記入ください。

タイプ A (2個1セット)	セット
タイプ B	個

※二口タイプのポンペには、「タイプ A」が 2 個必要なものと、「タイプ B」が 1 個ずつ必要なものがありますのでご注意ください。

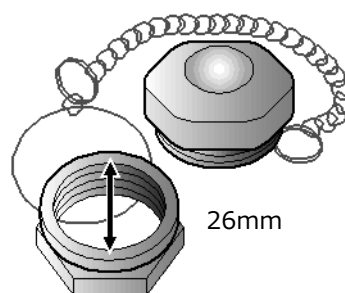
漏れ防止キャップのタイプ

(タイプ A)



サイズ：ユニファイル 7/16-20

(タイプ B)



サイズ：くちがね 26mm

FAX : 0120-260-995

発行：一般社団法人 自動車再資源化協力機構