

漏れ防止キャップ 発注申込書

漏れ防止キャップをお持ちか否かにつきまして、集荷をご依頼いただいた際にヤマトコンタクトサービスから随時確認させていただき、お持ちではない、または、不足されている皆さまには順次配布させていただいておりますが、あらかじめ入手をご希望の場合は、この用紙により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	
-------	--	----------	--

※ 電話番号につきましては、日中ご連絡できる番号をお知らせください。

集荷のご依頼に関する状況について、該当する状況に○をご記入ください。

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

下記の写真を参考に必要なキャップのタイプに○をつけ、必要セット (個) 数をご記入ください。

漏れ防止キャップのタイプ	必要セット(個)数
タイプA(2個1セット)	セット
タイプB	個
タイプC	個

※ ニロタイプのポンベには、「タイプA」が2個必要なものと「タイプB」「タイプC」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



サイズ:ユニファイ 7/16-20



サイズ:口がね 26mm



サイズ:口がね 20mm

FAX: 0120-260-995