



® Registered trademark of the Verband der Automobilindustrie e.V. (VDA)

平成 年 月 日



アドブルー営業部 行

FAX : 0 1 2 0 - 9 4 - 8 8 5 0

TEL : 0 1 2 0 - 9 4 - 8 8 7 0

ご発注社名 :

住所 :

TEL :

FAX :

ご担当者 :

尿素 SCR システム専用尿素水溶液「AdBlue®」【5 L、10 L、20 L】容器 専用注文書

納入先名	
住所	(〒) (TEL :)
数量	<input type="checkbox"/> 5 L × 箱 (4本/箱 5箱以上で発注をお願いします) <input type="checkbox"/> 10 L × 個 (10個以上での発注をお願い致します) <input type="checkbox"/> 20 L × 個 (5個以上での発注をお願い致します) 各荷姿 それぞれ100L以上での発注をお願い致します。
希望納期	月 日 ※土曜日納入の可否 (初回納入のみ1週間後) 可 ・ 不可
備考	

*PM11時までのfaxを当日の注文受付とさせていただきます。

PM11時以降のfaxは翌日の注文受付とさせていただきます。

*土曜日は注文の受付しておりませんが、納品はさせていただきます。

土曜日納入をご希望の場合は、希望納期の欄に必ず明記をお願いいたします。

※納期回答はFAXにて返信いたします。