

# 行程管理票注文書 会員用

発信日 年 月 日

FAX送信先

052-263-5068

(一社)中部冷凍空調設備協会 行

フロン回収破壊法に係る行程管理票の注文について

下記の通り注文いたします

品名	販売単位	単価(税込)	数量	金額(税込)
<b>汎用版</b>	1部	147		
補足用	1部	100		
<b>推奨版</b>	1部	147		
フロン類再生・破壊票 (XYZ票)	1部	100		
シール フロン使用機器 青色 大	1シート・4枚	120		
シール フロン使用機器 青色 小	1シート・4枚	100		
シール フロン未回収 赤色	1シート・4枚	100		
シール フロン回収済 緑色	1シート・4枚	100		
点検済シール 1年	1シート・4枚	110		
点検済シール 3年	1シート・4枚	110		
合計				

送料は別途になります。

※点検済シールは購入時に第1種・第2種冷媒フロン類取扱技術者証の確認が必要となります。  
点検済シールをご注文の際は、注文書とともに技術者証のコピーの提出をお願いいたします。

送付先

〒	
住所	
会社名	
部店名	
担当者	
TEL	
FAX	