

(株)美浦クリーン
TEL:029-885-6271
FAX:029-885-6210

< 御請求先確認データシート >

◎記載年月日 年 月 日

①御客様名

②現場名及び場所 (計量伝票に記載する名称になります。)

③御請求先業者名 (①と同じ場合は記載なしで結構です。)

④計量伝票記載業者名 (①と同じ場合は記載なしで結構です。)

※備考欄(補足情報記載欄)

※ ②は御社の計量伝票に記載する現場名になりますので、
運転手様にもご指導をお願い致します。