

# 依 頼 書

依頼日 \_\_\_\_\_

## (一財)日本軸受検査協会 行

\* 東京センター Fax : 03-5750-1290 E-mail : tokyo@jbi.or.jp  
 \* 名古屋センター Fax : 052-351-8666 E-mail : nagoya@jbi.or.jp  
 \* 関西センター Fax : 072-229-1547 E-mail : kansai@jbi.or.jp

顧客名 \_\_\_\_\_  
 〒 \_\_\_\_\_  
 住所 \_\_\_\_\_  
 TEL \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 FAX \_\_\_\_\_ ご担当 \_\_\_\_\_

(\*:該当欄に○印を付けて下さい)

番号	受付番号 (JBI記入欄)	ブランド	品 名 (軸受又は組合せ軸受の場合の単体番号など)	数量	依 頼 内 容 (又は組合せ軸受の場合調整後番号)	図面	組合せ	希望 納期	*検査成績表				*現品取扱		
						有・無	完成 品 セット数		不要	邦文 一覽	邦文 内装	英文 一覽	引取	上記 送付	下記 送付
1															
2															
3															
4															
5															

備考	送付先
	宛名
	〒 _____
	住所
	TEL _____
FAX _____	ご担当

\*\*\*\*\* 以下 JBI 記入欄 \*\*\*\*\*

受付	購買	実施	成績表	包装	出荷

メモ