

見積依頼書フォーム

(株)ミヤテック 行

FAX 03-5396-9131

担当：福田、三笠

会社名*		ご担当者名*	
ご住所*			
電話番号*		FAX番号*	

業務依頼内容*

1. 計量器検定 2. 地下タンク漏洩検査 3. 移動タンク漏洩検査

依頼業務を○で囲んでください。

お願い：*欄は、必須項目となっておりますので、必ずご記入ください。

業務依頼内容 詳細

1. 計量器検定

検定の器数	器
計量機 メーカー名	
次回点検日	令和 年 月
点検日	1. 曜日、時間指定あり 2. 曜日、時間指定なし

2. 地下タンク漏洩検査

タンク総数	総数	基
タンクの容量	KL	
次回点検日	令和 年 月	
点検日	1. 曜日、時間指定あり 2. 曜日、時間指定なし	

3. 移動タンク漏洩検査

タンク総数	総数	層	基
タンクの容量	最大積載量	KL	
次回点検日	令和 年 月		
点検日	1. 曜日、時間指定あり 2. 曜日、時間指定なし		

4. その他お問い合わせ
