

株式会社 ジェー・ジー・エス 分析依頼書

弊社使用欄

受付No _____

ご住所	<input type="text" value="〒"/>	<input type="text" value="フリガナ"/>		
	都道府県			
Tel(<input type="text"/>)		-	FAX(<input type="text"/>)	
お名前	<input type="text" value="フリガナ"/>			
	<input type="text"/>			
振込先	銀行	支店	科目	支店コード
			普通・当座	口座番号
ご名義(カカナ)				
送重量	貴金属スクラップ _____ g		アマルガムスクラップ _____ g	
	※現金以外で決済した場合の端数金額は現金(銀行振込)にてお支払いいたします。 ご希望のお支払希望条件をマルで囲んでご指定ください。サイズをご指定の際は □内をぬりつぶして下さい。(サイズ指定のない場合は重量の大きい 品物からご用意いたします。)			
お支払希望条件	1・現金(銀行振込)			
	2・小切手			
	3・ウィーン金貨			
	□ 1oz(31.1g) □ 1/4oz(7.7g)			
	□ 1/2oz(15.5g) □ 1/10oz(3.1g)			
	4・石福純金バー □ 5g □ 10g □ 20g □ 100g			
5・歯科用純金板(5g)				
6・その他				
銘柄・重量・優先順位などに特にご希望があればお書きください				
お取扱店		お取扱店ご担当者		