

(株)丸井商事 宛

令和 年 月 日

## 汲取依頼書

作業希望日	
現場住所	
現場名	
汲取基数	基
中間・最終 (○をつける)	中間 ・ 最終

ご請求先住所	
御社名	
ご担当者氏名	
ご担当者TEL ※当日連絡のつく電話番号	

※ こちらの用紙と現場の地図をお送り下さい。

株式会社 丸井商事  
TEL 042-471-1525  
FAX 042-475-0112