

受付No.
受付日

毛皮相談カード(素材鑑定用)

【ご記入に当たっての注意事項】

1. 下記、太線内に必要事項をご記入の上、本書をファックスしてください。
2. 1 依頼品につき本書 1 枚を添付の上、事務局までご送付ください。
3. 依頼品の製品名と品番は、どちらかを必ずご記入ください。
4. 0 (ゼロ) と 0 (オー) を区別するために、0 (オー) の場合はルビを振ってください。
5. 同じ品番で、カラーバリエーションがあり各色の鑑定を希望している場合は、本書 1 枚にまとめて、色番欄をご記入の上、全色のサンプルをご送付ください。
6. 価格の記載がない場合は、保険の適用がなされませんので、必ずご記入ください。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

依頼品	製品名			
	品番		
	色番			
	価格	円		
相談申込者	会社名			
	部署名		担当者名	
	住所	(〒)		
	電話		F A X 番号	
	e-mail (任意)	@		
鑑定料金負担先	<input type="checkbox"/> 相談申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()			
鑑定報告書宛先	<input type="checkbox"/> 相談申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考 (依頼品の取り扱いやご要望等)				