



注文依頼書 ・ 見積依頼書

※注文、見積 どちらかに○を付けて下さい

平成24年2月現在

周辺機器 1

| 品番 | 仕様・名称 | 単位 | 数量 | 価格 | 金額 | 備考 |
|-------|-------------------------|-----|----|--------|----|------------|
| B-005 | 観測井戸収納ボックス (普及型) | 個 | | 20,000 | | ネームプレートは別途 |
| B-011 | 上部保護カバー(普及型) 丸形 | 個 | | 3,400 | | ステンレス製 |
| B-014 | 上部保護カバー(普及型) 丸形 PVC柵付 | セット | | 3,900 | | 柵のみPVC製 |
| B-015 | 上部保護カバー(普及型) 丸形 ステンレス柵付 | セット | | 5,400 | | ステンレス製 |
| B-003 | 上部保護カバー(普及型) 丸形 柵・鎖付 | 個 | | 6,100 | | ステンレス製 |
| B-007 | 上部保護カバー(鋳物製) 鍵付き | 個 | | 8,300 | | |
| B-008 | PVC柵 125φ | 個 | | 500 | | 20cm |
| B-009 | 上部保護カバー(鋳物製) 鍵なし | 個 | | 8,000 | | |
| B-010 | 上部保護カバー(鋳物製) 強化型 鍵付き | 個 | | 12,500 | | 耐荷重20t |
| B-022 | ワンタッチ蓋(125φ)PVC製 | 個 | | 800 | | |
| B-023 | ワンタッチ蓋(150φ)鋳物製 強化型 | 個 | | 13,600 | | 耐荷重20t |
| B-024 | PVC柵 150φ | 個 | | 600 | | 20cm |

※ 上記金額は消費税別途です。また、運賃は、弊社(千葉県)からの実費が別途です。単品購入は梱包費が別途 500円/箱

貴社名

部署名

ご担当者

印

ご住所

TEL

FAX

ご希望納期 平成 年 月 日

【備考】※現場担当者・住所・携帯Telなど詳しくお書きください

納品場所 ○貴社 ○その他(備考欄にお書きください)

お支払条件: 日締め 日支払い



注文依頼書 ・ 見積依頼書

※注文、見積 どちらかに○を付けて下さい

平成24年2月現在

井戸孔内洗浄機器(スワビング)

| 品番 | 仕様・名称 | 単位 | 数量 | 価格 | 金額 | 備考 |
|-----------|-------------------|-----|----|--------|----|--------|
| 1-SWB0000 | センターパイプセット (各径共通) | 式 | | 29,850 | | |
| 2-SWB50 | セットプレート 50φ用 | セット | | 5,800 | | 10枚セット |
| 2-SWB65 | セットプレート 65φ用 | セット | | 5,800 | | 10枚セット |
| 2-SWB75 | セットプレート 75φ用 | セット | | 6,500 | | 10枚セット |
| 2-SWB100 | セットプレート 100φ用 | セット | | 6,800 | | 10枚セット |
| 2-SWB125 | セットプレート 125φ用 | セット | | 7,800 | | 10枚セット |
| 2-SWB150 | セットプレート 150φ用 | セット | | 8,800 | | 10枚セット |
| 3-SWB50 | シールドゴム 50φ用 | セット | | 3,200 | | 5枚セット |
| 3-SWB65 | シールドゴム 65φ用 | セット | | 3,350 | | 5枚セット |
| 3-SWB75 | シールドゴム 75φ用 | セット | | 3,450 | | 5枚セット |
| 3-SWB100 | シールドゴム 100φ用 | セット | | 3,650 | | 5枚セット |
| 3-SWB125 | シールドゴム 125φ用 | セット | | 4,200 | | 5枚セット |
| 3-SWB150 | シールドゴム 150φ用 | セット | | 4,700 | | 5枚セット |
| SWB-R0001 | スワビング レジューサー | 個 | | 3,500 | | |

※パイプセットと、セットプレート、シールドゴムをまとめてご購入される場合、セット割引がございます。詳細は直接お尋ねください。

※ 上記金額は消費税別途です。また、運賃は、弊社(千葉県)からの実費が別途です。単品購入は梱包費が別途 500円/箱

貴社名

部署名

ご担当者

印

ご住所

TEL

FAX

| | |
|----------------------------|---------------------------------|
| ご希望納期 平成 年 月 日 | 【備考】※現場担当者・住所・携帯Telなど詳しくお書きください |
| 納品場所 ○貴社 ○その他(備考欄にお書きください) | |
| お支払条件: 日締め 日支払い | |