**㈱サルビアアスコン　御中**

**FAX　０８３６－６７－１５５２**

**土曜日出荷願い**

**日　付　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　（土曜日）**

**会社名**

**品　名**

**数　量**

**現場名**

**担当者氏名**

**連絡先**

* **予約のFAXは木曜日の午前中までにお願いします。**
* **但し、第1土曜日は、トータル出荷１５以上、第3土曜日は**

**トータル出荷50ｔ以上でプラント稼働となります。**

**ご期待に添えない場合もございますが、何卒ご了承くださいませ。**