

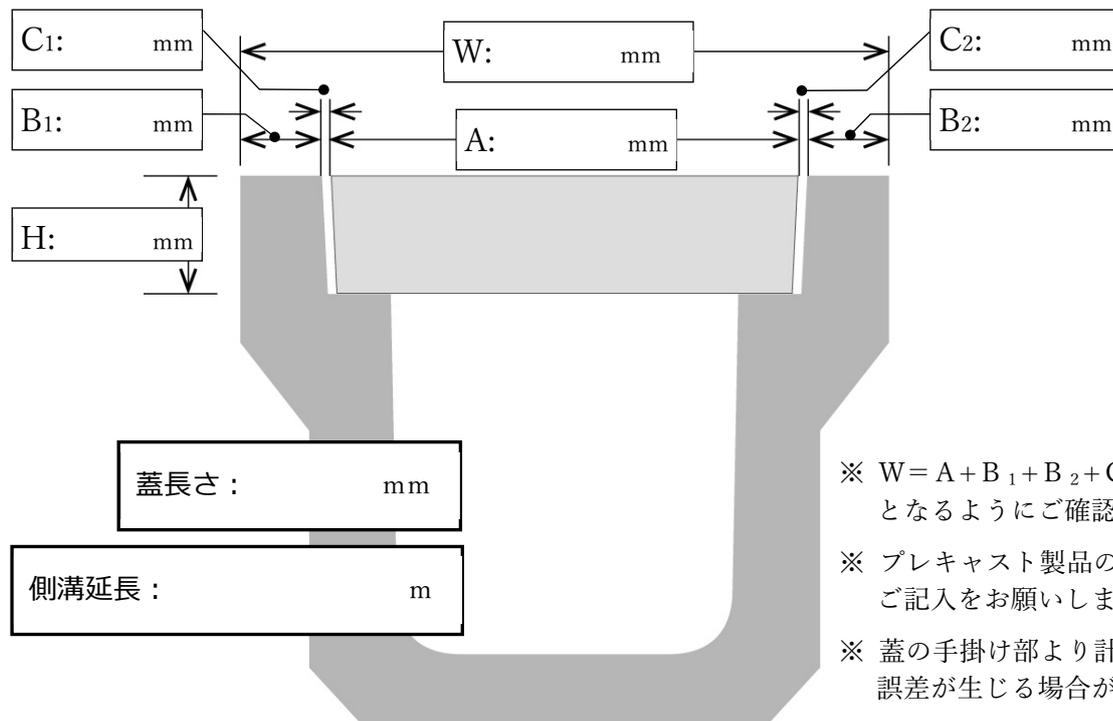
ゴリハルコン事前確認書

ご検討中の既設側溝を現場測定にて寸法のご記入をお願いします。

側溝の種類・製品名

プレキャスト製品（製品名： _____ ） 現場打ち側溝 他

側溝寸法



現場の状況など

[_____]

お客様について（必須）

会社名または庁名：	
部署名：	お名前：
TEL：	FAX：
ご住所：	

↓ FAX 058-327-2223 ↓

株式会社宝機材 〒501-0222 岐阜県瑞穂市別府1723-1 TEL058-327-2222

お客様からいただいた個人情報は当社が責任をもって安全に蓄積・保管し、第三者に譲渡・提供することはありません。