令和 　　年 月 日

　御中

川口薬品株式会社

関西支社　営業部

〒532-0011

大阪市淀川区西中島5-13-12

 TEL 06-6732-9101

出 荷 証 明 書

下記の通りMEPOX(メポックス) を出荷した事を証明いたします。

記

品　名　　MEPOX(メポックス)

数　量　　(5kg×2)×　ケース　計　　kg

出荷地　　弊社静岡工場 (静岡川口薬品㈱　静岡県掛川市大渕前浜)

出荷日 　 令和　　年　　月　　日

納入場所

工事名

元請業者

施工業者

以上