フジリース㈱　御中　　返品送り状

年　　月　　日

会社名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現場名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　御担当:＿＿＿＿＿様

品　名	サイズ	数　量

※返品数量について数の確認が出来ない場合空白でかまいません。

（弊社にて再度検収致します）　　【FAX】054-347-0512