令和　　年　　月　　日

 　　　　　　　　殿

株式会社　シオン

岩手県紫波郡矢巾町流通センター南3-8-1

TEL:019-677-7060 FAX:019-637-3190

**出荷証明書**

下記の通り弊社品を出荷したことを証明致します。

施主：

工事名：

施工業者：

塗装業者：

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 規格名 | 製品名 | 色名 | 容量 | 缶量 | 総容量 | 出荷月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 以下余白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

以上