

同定依頼書

依頼日:平成 年 月 日

氏名	
会社名	
所属	
住所	〒
TEL	

※太線内は必ず記入してください

捕虫紙設置日		捕虫紙回収日	
設置場所			
使用捕虫器			
備考			

送付先
株式会社トゥルーテック
福島県福島市笹谷釜川原4-6
TEL024-558-4649 FAX024-573-5152