

年 月 日

支払い拒否書

株式会社ハンズ 殿

申込者

住所

会社名

代表者

印

電話番号:

ファックス:

メールアドレス:

担当者名:

下記物件の支払いを拒否します。また、今後、積算を申込みません。

工事物件名	
工事場所	
発注者	
理由	該当に丸印 ・積算合計が合わない ・積算が遅い ・積算項目が不正確 ・営業態度が悪い ・態度が不親切 ・説明が足りない ・その他() 上記を具体的に()
備考	

(以下連絡事項)

本書は、支払い予定日までにご連絡をお願いいたします。

(株)ハンズ 積算担当 TEL:048-762-3140 FAX:048-762-3146 メール:sekisan@hands4u.biz