



# 委託契約申込書

令和 年 月 日

一般社団法人 全国石油協会 御中

揮発油等の品質の確保等に関する法律第16条の2第1項の規定に基づき、貴会の揮発油分析委託約款を承認し、下記の給油所で取り扱う揮発油の分析を委託します。

1 委託者 (※は本会記入欄)															
住所	〒 □□□ - □□□□														
氏名又は法人名	フリガナ	代表者名	フリガナ												
電話番号	□□□□ - □□□□ - □□□□	※市町村コード	□□□□□												
2 委託給油所 (※は本会記入欄)															
住所	〒 □□□ - □□□□														
給油所名		流通証明発行先													
電話番号	□□□□ - □□□□ - □□□□	※市町村コード	□□□□□												
品質確保法登録番号	□ - □□□□□□ - □□□□□	※サンプル番号	□□ - □□□□□	※整理番号											
3 委託契約区分・支払方法・分析委託料 (消費税込み)															
<input type="checkbox"/>	軽減申請分析及び軽減分析	品質維持計画申請方法	<input type="checkbox"/> 1. 申請前1ヶ月間の分析結果証明書を添付する <input type="checkbox"/> 2. 申請後1ヶ月間の分析結果証明書を認定後提出する		64,020円 (52,800円+11,220円) (振込)										
		分析開始予定日	令和 年 月 日												
		品質維持計画予定期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日												
<input type="checkbox"/>	1年分析	分析開始予定日	令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> 225,720円 (振込)										
					<input type="checkbox"/> 18,810円×12 (毎月口座振替)										
4 振替用口座名 (1年分析で口座振替による支払を選択される場合ご記入下さい。)															
金融機関		店舗名	<input type="checkbox"/> 普通												
コード		コード	<input type="checkbox"/> 当座												
名義人 (フリガナ)															
5 委託料支払															
「1 委託者」と異なる先 (支店等) を委託料の請求先とされる場合ご記入下さい															
<input type="checkbox"/> 初回のみ下記に請求 <input type="checkbox"/> 次回以降も下記に請求															
住所	〒 □□□ - □□□□														
	電話番号														
請求先		担当部署		担当者名											
<table border="1"> <tr> <td>本会使用欄</td> <td>札幌</td> <td>仙台</td> <td>高崎</td> <td>千葉</td> <td>名古屋</td> <td>大阪</td> <td>広島</td> <td>高松</td> <td>福岡</td> <td>分析事業部</td> </tr> </table>				本会使用欄	札幌	仙台	高崎	千葉	名古屋	大阪	広島	高松	福岡	分析事業部	受付印
本会使用欄	札幌	仙台	高崎	千葉	名古屋	大阪	広島	高松	福岡	分析事業部					

注) 委託する給油所ごとにご提出下さい。