

FAX : 052-735-2134 TEL : 052-735-2131

郵送 : 〒464-0856 名古屋市千種区吹上二丁目6番3号 名古屋市中小企業振興会館6階

国産不織布マスク 購入申込書

1月26日(火) 申込締切

送信日 月 日

フリガナ		連絡先	会社 ・ 自宅 ・ 携帯	
会員氏名			—	—
			※日中連絡のつく電話番号をご記入ください	
事業所名		部署名		
申込商品 及び 購入数	商品区分	単価(税込)	購入数	料金
	① 3箱セット (30枚×3箱)	3,850円	セット	円
	② 4箱セット (30枚×4箱)	4,700円	セット	円
	③ 24箱セット (30枚×24箱)	24,000円	セット	円
	商品合計		セット	円
お届け先 (ご自宅・ 勤務先等)	〒 —			
※申込者と受取人が異なる場合は下記もご記入ください。				
受取人氏名		受取人 連絡先	—	—

※記入いただいた個人情報は、購入あっせんに関する事業のみに使用させていただきます。

※複数箇所に送る場合は、お届け先ごとに購入申込書を作成してください。

共済会記入欄	
購入明細発送日：	(受付印)