

※「お申込み書」はご加盟の団体(サービスセンター)までお送り下さい。

全福ネット防災シリーズ【災害用トイレセット】申込書

ご加盟団体(サービスセンター)名 _____

会員事業所名 _____ ご担当者名 _____

お申込み日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

不足の場合は
コピー下さい

_____ 枚目 / _____ 枚目

※商品欄には以下の商品番号及び単価価格をご記入下さい。

商品名	商品番号	単価価格(税・送料込)	商品名	商品番号	単価価格(税・送料込)
マイルト mini10(3箱)	①	4,900円	プラダントイレ	③	4,000円
マイルト S-100	②	12,900円	プラダントイレセット	④	8,700円

NO.	申込者(ご送付先者)名 (企業名 or 個人名)	商品 番号	単価価格	申込み数	価格合計
			円		円
	ご送付先(住所・TEL)	〒		TEL. ()	

			円		円
	ご送付先(住所・TEL)	〒		TEL. ()	

			円		円
	ご送付先(住所・TEL)	〒		TEL. ()	

			円		円
	ご送付先(住所・TEL)	〒		TEL. ()	

	計		円
--	---	--	---

＜事務局欄＞ お申込み団体 様

上記「申込」を確かに受け付けました。 全福センター

※「お申込み書」はご加盟の団体(サービスセンターfax0545(57)0315)までお送り下さい。

