

全福ネット防災シリーズ【災害用トイレセット】申込書

葛飾区中小企業勤労者福利共済会

●FAX 03-3838-5551

●e-mail kyousai@hot-time.net

会員番号 _____ 会員氏名 _____

お申込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 枚目 / _____ 枚目

※商品欄には以下の商品番号及び斡旋価格をご記入下さい。

商品名	商品番号	斡旋価格(税・送料込)	商品名	商品番号	斡旋価格(税・送料込)
マイルット mini10(3箱)	1	円	プラダントイレ	3	円
マイルット S-100	2	円	プラダントイレセット	4	円

NO.	申込者(ご送付先者)名 (企業名 or 個人名)	商品 番号	斡旋価格	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

