

# 「容器弁バルブ類点検済証」申込書

令和    年    月    日

(一財)山口県消防設備協会 担当者 行  
(FAX 083-923-7758)

次のとおり容器弁バルブ類点検済証(ラベル)を申し込みます。

頒布物名	単価	枚数	金額
容器弁バルブ類点検済証	15円(税込)	枚	円
申込者 (納品先)	住所	〒	
	名称	担当者	
	電話		
	FAX		
請求先名	(申込者と異なる場合ご記入下さい)		
交付方法	直接 ・ 郵送等 (該当を○で囲む)		
	納期希望日            月            日		

- (注) 1 注文は**10枚単位**(1シート 2列×5段)でお願いします  
 2 送料 800円 (100枚以上の場合は無料)  
 3 納期は申込後1週間以上必要です。  
 4 申込は記入のうえFAX(083)923-7758してください。

備考欄

R5.1

問い合わせ先 : 一般財団法人山口県消防設備協会  
〒753-0821 山口市葵2丁目5番69号 TEL083-923-7778