「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 【該当を○で囲む】		協会で受け取り　・　郵送(430円)等		
		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　納期は申込後1週間以上必要です。

3　申込は記入のうえFAX(083)923-7758してください。

備考欄

R8.9

問い合わせ先　：　一般財団法人山口県消防設備協会
〒753-0021　山口市桜畠3丁目2番1号　TEL083-923-7778