

「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

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