

※「お申込」はサービスセンター事務局まで。 **FAX: 38-8399**

## えごまオイル申込書【キャンペーン用】

ご加盟団体(サービスセンター)名 (一財)近江八幡地域勤労者福祉サービスセンター

SC 受付ました

会員事業所名

ご担当者名

不足の場合は  
コピー下さい。

お申込み日 20 年 月 日 枚目 / 枚目

返信用 FAX

☐ 第1回申込締切:1月24日(金) ☐ 第2回申込締切:2月28日(月)

※締切後まとめて注文します。申込者名・住所は、はっきりとお書きください。

第1回又は第2回  
に✓点を付けて下  
さい

| 商 品                  | 斡旋価格(税・送料込)    |
|----------------------|----------------|
| 毎日えごまオイル 3g×30 袋×2 個 | <b>2,000 円</b> |

| NO. | 申込者(ご送付先企業名 or 個人名) | 申込数 |      | 支払い合計(税・送料込) |
|-----|---------------------|-----|------|--------------|
| 1   |                     |     |      | 円            |
|     |                     | 〒   | TEL. |              |
|     | お届け先(住所・TEL)        | 滋賀県 |      |              |

| NO. | 申込者(ご送付先企業名 or 個人名) | 申込数 |      | 支払い合計(税・送料込) |
|-----|---------------------|-----|------|--------------|
| 2   |                     |     |      | 円            |
|     |                     | 〒   | TEL. |              |
|     | お届け先(住所・TEL)        | 滋賀県 |      |              |

| NO. | 申込者(ご送付先企業名 or 個人名) | 申込数 |      | 支払い合計(税・送料込) |
|-----|---------------------|-----|------|--------------|
| 3   |                     |     |      | 円            |
|     |                     | 〒   | TEL. |              |
|     | お届け先(住所・TEL)        | 滋賀県 |      |              |

☆返信用 FAX が届き次第、合計支払い金額をサービスセンター事務局  
までお支払い下さい。

銀行振込を希望される方は  
右記までお振込み下さい。

(振込手数料は貴社ご負担で  
お願いします)

|    |      |                          |
|----|------|--------------------------|
| 振込 | 金融機関 | 滋賀銀行 八幡支店                |
| □  | 口座番号 | (普通) 712126              |
| 座  | 口座名義 | (一財) 近江八幡地域勤労者福祉サービスセンター |

＜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

