

※「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: 12月2日(金) ☐ 第2回申込締切: 1月20日(金)

※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	単価価格(税・送料込)
毎日えごまオイル 3g×30 袋×2 個	2,000 円

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 座	金融機関	滋賀銀行 八幡支店
	口座番号	(普通) 712126
	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