

平成28年 月 日

FAXNo. 045-771-9339
神奈川県理容生活衛生同業組合宛

支部名 _____

ボックス付LEDキーホルダー 集計表

1 組合名入

単価 125円 × (A) 個 = 合計金額(B) 円

2 組合名なし

単価 80円 × (C) 個 = 合計金額(D) 円

3 送付先 (支部長宅以外を希望の場合のみ)

〒 _____

住 所 _____

店 名 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

※ 申込期限・・・10月末日

担当 早 川
045-771-3422