

社団法人 長野県警備業協会 行

平成 年 月 日

会社名 _____

所在地 _____

電話 _____

担当者 _____

斡旋商品申込書

下記のとおり申し込み致します。

なお、上記所在地へ直送をお願いします。

品名	数量

《申込要領》

送料がかかりますのでご了承下さい。

(冊数により送料無料の場合がありますので、不明な場合はお問い合わせ下さい)

請求書は商品発送後、協会より送付致します。

請求書でご確認の上、お振込みをお願いします。

(誠に恐れ入りますが、振込み手数料は貴社にてご負担をお願いします。)

連絡先 (社)長野県警備業協会

TEL : 0 2 6 - 2 2 6 - 1 2 1 1

FAX : 0 2 6 - 2 2 4 - 8 4 1 4