

平成 年 月 日

(社)沖縄県高圧ガス保安協会 宛

注 文 書 (FAX兼送付用)

FAX:098-858-9564

注文 お よ び 送 本 先	事業所名 (会社名)			
	住所	〒		
	電話	Fax		
	所属部課名	部 課		
	注文者氏名			
1 支払方法に で囲んで下さい		現金書留	2 銀行振込	請求書 (会員殿のみ)
			振込名義人 ( )	振込日 ( 月 日)

ご注文内容

	商品名	個数(部数)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

- 1 会員殿以外の方は、入金の確認できないと商品は送付できません。
- 2 振込ご利用の方は、振込控えも合わせてFAXお願い致します。