

「歩行者保護モデルカー」ステッカーFAX専用 申込書

送付先FAX番号 『0564-55-8764』 まで送付下さい

(※下記、太枠内を記入の上、FAX送付下さい)

申込日	29年 月 日
-----	---------------

事業所情報			
事業所名		連絡先	TEL ()
送付先	〒 ー	担当者 ・部署 ・氏名	

申込内容					
申込枚数	枚				
事業所への送付	<p>無し or 有り</p> <p>※送付有りの場合、別途送料(実費)が必要です</p>				
金額	申込枚数 枚	×	1枚当たりの価格(税込) 通常サイズのステッカー 50 (円/枚)	合計 円	送料 別途実費
備考欄					