

消防団員健康増進事業

商品申込み書

下記欄にご記入の上、FAX番号へ送信して下さい

FAX ☎ 0120-356-208 (24時間受付)

お問い合わせコールセンター ☎ 0120-356-108 受付時間9時～17時 (土・日・祭日は休み)

株式会社 AED 〒154-0024 東京都世田谷区三軒茶屋1丁目41-9 朝日生命三軒茶屋ビル7階 Phone 03-5787-6130
健康増進事業部

お申込年月日 年 月 日

お申込消防協会名			
フリガナ		フリガナ	
お申込担当部署		お申込担当者	

ご連絡先 **ご住所** 〒 -

電話番号	FAX番号
------	-------

商品番号	商品名	単価	数量	税込価格	送料・梱包料	備考
1	-					
2	-					
3	-					
4	-					
5	-					
6	-					
7	-					
8	-					
9	-					
10	-					
小計				Ⓐ	Ⓑ	
合計					総合計	
					Ⓐ+Ⓑ	

お届け先 ※お届け先が複数ある場合は別紙(コピー)に住所・氏名・電話をご記入の上本申込書と一緒に送信(付)して下さい
商品によりお届けにお時間がかかる場合がございます。あらかじめご了承ください

消防協会名			
フリガナ		フリガナ	
部署名		ご担当者名	
電話番号		FAX番号	
フリガナ			
ご住所			
〒 -			