

(公財) 名古屋市中小企業共済会 行

FAX : 052-735-2134 TEL : 052-735-2131

郵 送 : 〒464-0856 名古屋市千種区吹上二丁目6番3号 名古屋市中小企業振興会館6階

災害用備蓄飲料水「名水」 購入申込書

締切日: 9月25日(月)

		送信日		月	日
フリガナ		連絡先	会社 ・ 自宅 ・ 携帯		
会員氏名			— —		
		※日中連絡のつく電話番号をご記入ください			
事業所名		部署名			
申込商品 及び 購入数	商品区分	単価 (税込・送料無料)	購入数	料金	
	災害用備蓄飲料水「名水」	2,000円	箱	円	
代金は共済会へお支払いください。					
お届け先 住所 (ご自宅・ 勤務先等)	〒 —				
※お届け先は、名古屋市、清須市(春田地区を除く)、北名古屋市久地野地区、あま市甚目寺地区、大治町に限ります。					
お届け先 宛 名		お届け先 電話番号	— —		

※記入いただいた個人情報は、購入あっせんに関する事業のみに使用させていただきます。

※複数箇所に送る場合は、お届け先ごとに購入申込書を作成してください。

共済会記入欄	
購入明細発送日：	(受付印)