

社団法人 宮城県警備業協会 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、① 入荷後、警備業協会にて受け取ります。

② 上記所在地へ直送をお願いします。

品 名	数 量	単 価	金 額
合 計			

《申込要領》

※別途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、不明な場合はお問合せ下さい。)

振込先 **七十七銀行 将監支店** 普通 9120076

社団法人宮城県警備業協会

(※誠に恐れ入りますが、振込み手数料は貴社にてご負担願います。)

連絡先 (社) 宮城県警備業協会

TEL : 022-371-0310

FAX : 022-773-6466