

(公社) 神奈川県高圧ガス防災協議会 行

(FAX 045-212-1455)

連 絡 票

(「運送員必携」注文票)

[「運送員必携」(有料)を以下の通り注文致します。]

注 文 数	() 部
-------	------------------

※請求費用：料金 (1部 ¥200 × 部数) + 郵送料

(※注：発送の際に請求書を同封させていただきます。)

年 月 日

事業所名

ご担当者名

連絡先 (住所、電話番号)