

購入申込書

フレコン用封緘証

【お申込者名】

ご住所 〒 _____

都道

府県

お名前または団体名 _____

担当者部署・お名前 _____

TEL _____

FAX _____

<お届け先がお申込者と異なる場合はご記入ください。>

〒 _____

お届け先名 _____

TEL _____

FAX _____

ご注文数	折
通信欄	

★ 価格 67円/折(税込)

※1折に10枚の封緘証が貼付されています。

※1,000折以上のご注文の際の単価は62円となります。

★ 必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにてお送り下さい。

<申込先>

一般財団法人 全国瑞穂食糧検査協会

〒140-0015 東京都品川区西大井6-1-31

TEL: 03(3782)0011 FAX: 03(3782)0037