受注No. 山口

受付日　　月　　日

本年度のお申込みは

品番	品名	数量	単価	金額
				円
				円
				円
				円
				円
	2色刷り			円
			消費税（四捨五入）	円
			合計	円

カレンダー
□ 月上旬・中旬・下旬

配達指定　□ 月 □ 日

タオル　□ 月上旬・中旬・下旬
ティッシュ　□ 月上旬・中旬・下旬

お届け先・請求先

〒□□□-□□□□

ご住所

フリガナ
貴店名

TEL

貴店FAX番号
※必ずご記入下さい

カレンダー原稿欄　1.昨年通り　2.修正（原稿欄にご記入下さい）　3.新規

原稿記入は変更と新規のお客様のみ記入して下さい。（楷書で正しく）

一般社団法人　山口県LPガス協会
〒753−0074 山口県山口市中央4−5−16 山口県商工会館内
TEL 083−925−6361(代)
FAX 083−923−8366