

受付NO. \_\_\_\_\_  
共済会記入

富田林市勤労者共済会 行

E-MAIL tokin@m5.kcn.ne.jp

申込日 年 月 日

FAX 0721-25-9009

全福ネット防災シリーズ  
【アキモトのパンの缶詰】お申込書

会員番号	—
会員氏名	
TEL	
メールアドレス	
お届け先名	
お届け先の住所	〒

商品名	斡旋価格 (税・送料込)	申込セット数	合計金額
① 6缶セット(オレンジ・ストロベリー・ブルーベリー各2缶)	¥3,000		
② 12缶セット(オレンジ・ストロベリー・ブルーベリー各4缶)	¥5,200		
③ 24缶セット(オレンジ・ストロベリー・ブルーベリー各8缶)	¥9,900		
※ 1会員 合計3セットまで	合計		

お支払方法 (どちらかに○)	窓口 ・ 振込 ※振込手数料は各自ご負担ください
-------------------	--------------------------

お申込み締切日：3/23(月)

※お申込み後、受付完了メール(振込先等のご案内)を送付させていただきます。

お支払い締切日：3/31(火)

※お支払いいただくまで注文は完了しませんのでご注意ください。

共済会受付

共済会受付
-------