

防災用品申込書

浜松市防災協会

お客様ご記入欄

ご依頼主	住所 〒 -	TEL ()
	都道 府県	
	(会社名)氏名	

様

*表示価格は、税抜き価格です。

品名①	椅子掛け防災セット 17800円	数量	
品名②	ダイナミックセット 26800円	数量	
品名③	ダイナミックアドバンスセット 29800円	数量	
		数量	
		数量	

記入欄(受注No.)		
	受付日	(月)通しNo.
浜松市防 災協会		

会社名・住所	浜松市防災協会		
	静岡県浜松市中央区下池川19番地1号		
TEL 053-476-1476 FAX 050-3537-9137			
発注日	月	日	受注者

ご記入いただいたお名前・ご住所・電話番号は、商品のお取り寄せまたはこれに関するご連絡・お問い合わせに利用し、それ以外の目的では利用いたしません。