

大王製紙製(国産)マスク 申込書

一般財団法人苫小牧市勤労者共済センター 宛
FAX 35-2173

事業所名 _____
申込代表者 _____
電話番号 _____

お申込み日 _____年 _____月 _____日

商品 番号	入数	単価 価格 (税・送料込)	申込数	支払合計(税・送料込)
1	10枚×3袋×3箱	3,850円		円
2	10枚×3袋×4箱	4,700円		円
3	10枚×3袋×24箱	24,000円		円
	合 計			円